

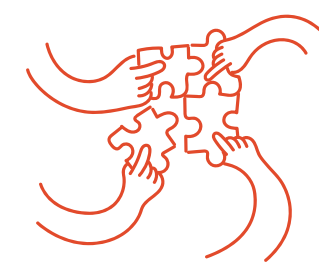
PLU de Yzeron : enquête auprès des habitants



VIVRE
ENSEMBLE !

Nous comptons sur votre avis
pour construire ensemble

Révision du Plan Local d'Urbanisme



Vous habitez Yzeron, votre avis nous intéresse pour élaborer le futur Plan Local d'Urbanisme de la commune.
Merci de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire.
Nous collectons vos réponses jusqu'au 15 février 2025.

VOUS RÉSIDEZ

Depuis combien de temps résidez-vous sur la commune ?

Sur une échelle de 1 à 10, à quel point vous sentez-vous connecté(e) à ce territoire ?
(0 = juste de passage, 10 = c'est toute ma vie)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Combien d'enfants avez-vous ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucun	1	2	3	Plus de 3

Quel est votre âge ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Moins de 18 ans Entre 18 et 25 ans Entre 25 et 35 ans Entre 35 et 45 ans Entre 45 et 60 ans Entre 60 et 75 ans Plus de 75 ans Je ne compte pas

Vous êtes :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propriétaire	Locataire	Autre

Si vous pouviez déménager n'importe où, où iriez-vous ?

Pour quelles raisons ?

VOUS TRAVAILLEZ

Avez-vous une activité professionnelle ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui	Non

Sur quelle commune ?

LE TERRITOIRE ET VOUS

Si vous êtes membre d'association(s), pouvez-vous nous partager lesquelles ?

Pensez vous que l'offre est adaptée sur votre commune en ce qui concerne

	Pas du tout d'accord	Plutôt en désaccord	Je n'ai pas d'avis	Plutôt d'accord	Complètement d'accord
Les commerces de proximité : boulangeries, boucheries, cafés, tabac, restaurants, commerces en circuits courts, supermarchés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'offre de logements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les activités touristiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les activités culturelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les transports (lignes de bus, train, covoiturage...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La santé (médecins et structures médicales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Pas du tout d'accord

Plutôt en désaccord

Je n'ai pas d'avis

Plutôt d'accord

Complètement d'accord

L'accueil des personnes âgées

L'accueil des personnes en situation de handicap

L'accueil petite enfance

Les besoins des adolescents

Les loisirs de plein air: sport, parcs urbains, parcs naturels, rando

Les loisirs en intérieur : sports, activités ludiques, activités musicales

La conception de la voirie (accessibilité des trottoirs aux parents, aux personnes âgées, ou en situation de handicap...)

L'accessibilité des bâtiments et des salles

Le stationnement

Des jardins ou vergers partagés

Un espace de co-working

Un tiers-lieu

Quels sont vos moyens de transports favoris ?

Jamais

Rarement

Parfois

Souvent

Quotidiennement

Marche

Vélo

Bus

Voiture

Train

Quand vous pensez au futur, qu'est-ce qui vous rend enthousiaste ?

.....

.....

.....

Quand vous pensez au futur, qu'est-ce qui vous inquiète ?

.....

.....

.....

Quels sont vos commerces favoris ?

.....

.....

Possédez-vous une activité (commerce, association, entreprise) sur le territoire ?

Oui

Non

Quelles sont vos activités de loisirs préférées ?

.....

.....

Si vous deviez dire une phrase pour inviter les gens à venir vivre sur la commune, quelle serait-elle ?

.....

.....

Si vous pouviez dicter une mesure pour améliorer la qualité de la vie sur la commune, quelle serait-elle ?

.....

.....