

DIAGNOSTIC de la pratique sportive sur le territoire de St Méen-Montauban

En 2018, une étude accompagnée par ACE² a mis en évidence la pertinence d'une fusion des deux offices des sports du territoire de St Méen-Montauban autour d'un projet commun de développement des pratiques physiques et sportives sur l'intercommunalité.

Aujourd'hui, **NOUS AVONS BESOIN DE VOUS** pour nous aider à mieux cerner les besoins de la population en matière de pratique sportive afin de mutualiser nos moyens et de rayonner harmonieusement sur l'ensemble du territoire.

Ce diagnostic concerté et partagé est essentiel pour mettre les activités physiques et sportives au cœur du projet sportif territorial, pour les utiliser comme un levier de développement humain, social, économique.

Nous vous remercions par avance de prendre quelques minutes pour remplir le questionnaire et le déposer au bureau de l'OCS - 2 Rue de la Métairie Neuve - 35360 Montauban de Bretagne Pour toutes autres questions, n'hésitez pas à contacter A-Sophie LE CROM - 07 83 41 16 52

Les données recueillies feront l'objet d'un traitement statistique et toutes informations à caractères nominatives resteront confidentielles. Conformément à la loi "informatique et libertés" vous bénéficierez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

PRÉAMBULE

Ce questionnaire s'adresse à TOUS les habitants de la Communauté de Communes St Méen-Montauban (enfants, adolescents, adultes et seniors). Par conséquent, n'hésitez pas à le remplir pour vous et vos enfants

Je réponds au questionnaire : * Pour moi Pour mon enfant

Mon lieu d'habitation se trouve dans la Communauté de Communes St Méen-Montauban ? *

- Oui
 Non

Si non, vous ne pouvez-pas répondre au questionnaire car il est seulement destiné aux habitants de l'intercommunalité de St Méen-Montauban. Toutefois, n'hésitez pas à nous laisser vos remarques et suggestions :

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pratiqué une activité sportive ? *

- Non
- Uniquement à certains moments de l'année
- Seulement pendant les vacances scolaires
- De temps en temps
- Régulièrement (au moins une fois par semaine)

Votre lieu de pratique se trouve-t-il sur la Communauté de Communes St Méen-Montauban ? *

- Oui
- Non

Si non, sur quel secteur ? *

- Montfort Communauté
- Communauté de Communes de Brocéliande
- Hors Pays de Brocéliande

Quelle(s) ville(s) plus exactement ? *

Pour quelle(s) raison(s) pratiquez-vous en dehors de l'intercommunalité ? *

Pourquoi vous ne pratiquez pas d'activité physique ? *



- Manque d'informations sur l'offre sportive
- Ne trouve pas de structure
- Offre peu adaptée (horaires, encadrement, niveau)
- Equipement sportif pas adapté (pas d'accès PMR, ...)
- Coût
- Manque d'envie
- Manque de temps
- Trop loin de mon domicile
- Pas de moyen de transport
- Préférence accordée à une activité autre que sportive
- Problème de santé
- AUTRES



Si vous ne pratiquez pas d'activité physique actuellement, aller directement page 8

Combien d'activités physiques pratiquez-vous ? *

- 1
- 2
- + de 2

Pratiquez-vous de manière AUTONOME ? (pratique libre et individuelle) *

- Oui
- Non

Pratiquez-vous de manière AUTO-ORGANISÉE ? (pratique libre MAIS en groupe et hors des structures fédérales et privées) ? *

- Oui
- Non

Pratiquez-vous de manière ENCADRÉE ? (au sein d'une structure type association, club ou salle de sport privée ET encadrée par des professionnels ou bénévoles) ? *

- Oui
- Non

Pour quelles raisons, pratiquez-vous une activité NON encadrée ? *

- Volonté d'indépendance
- Liberté des horaires
- Liberté du lieu de pratique
- Coût trop élevé pour une pratique encadrée
- Taux d'inscriptions trop élevé dans les cours
- Absence d'objectifs compétitifs

Dans quel lieu pratiquez-vous cette activité NON encadrée ?

- Chemin piétonnier
- City Stade
- Domicile
- Espace naturel (forêt, étang, route)
- Piscine
- Salle de sport
- Skate parc

Pour quelle(s) raison(s) pratiquez-vous une activité ENCADRÉE ? *

- Bien Etre
- Compétition
- Loisirs / Ludiques
- Proximité des lieux
- Qualité de la structure
- Qualité des intervenants
- Relations sociales
- Recherche de sensations

Quel type d'activité pratiquez-vous ?



	NON prati qué	Autonome (libre)	Auto-organisée (libre mais en groupe)	Encadrée (en structure)
Aquatique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Artistique et gymnique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Athlétique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Multisport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sports collectifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sports de combat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sports de nature	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sports de précision	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sports de raquette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sports mécaniques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sport Handicap (Handisport et Sport Adapté)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sport Santé (Activité de forme et de bien être)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Quelle activité sportive pratiquez-vous précisément ? *

Ex : gym

La pratiquez-vous en compétition ? * Oui Non

Quelles activités sportives pratiquez-vous précisément ? (par ordre de préférence) *

Ex : marche, gym, basket, handball, natation, football

Parmi les activités citées ci-dessus, y en a t-il une ou plusieurs que vous pratiquez en compétition ?

- Oui
- Non

Si oui, laquelle (lesquelles) ?



Dans quel type de structure pratiquez-vous ? *

- Association
- Etablissement privé

Quel est son nom ou quels sont leur nom ? *

Où pratiquez-vous votre (vos) activité(s) sportive(s)

- Boisgervilly
- Bléruais
- Gael
- Irodouer
- La Chapelle du Lou du Lac
- Landujan
- Le Crouais
- Médréac
- Montauban de Bretagne
- Muel
- Quédillac
- St Malon
- St Maugan
- St Méen Le Grand
- St M'Hervon
- St Onen La Chapelle
- St Uniac
- St Pern

Si vous pratiquez plusieurs types d'activités sportives dans la même ville, précisez-le ?

A quelle distance votre lieu de pratique se trouve-t-il ? (en temps de trajet)

	Moins de 15 min	Entre 15 et 30 min	+ de 30 min
De votre lieu d'habitation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De votre lieu de travail ou de votre établissement scolaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Depuis combien de temps êtes-vous adhérents de cette structure ? *

- 1 an
- 1 an
- 2 - 3 ans
- 4 - 5 ans
- + 5 ans

Etes-vous satisfait : *

	Oui	Peut mieux faire	Non	Sans avis
de votre association ? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de la fréquence des créneaux ? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de la durée des créneaux ? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
du tarif de l'adhésion ? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
du matériel de l'association ? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de l'équipement sportif dans lequel vous pratiquez ? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de la qualité des intervenants (professionnels) ? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de la qualité des intervenants (bénévoles) ? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ATTENTION : chaque ligne est à cocher obligatoirement


Avez-vous des remarques complémentaires

Souhaitez-vous vous investir dans votre association ? *

- Oui
- Non


Si oui, dans quelle mesure ? *

Combien de temps auriez-vous à consacré à l'association, quelles thématiques vous intéresseraient (comptabilité, communication, administratif, bénévoles lors de manifestations sportives, aide à l'encadrement, ...)



Combien de temps auriez-vous à consacré à l'association, quelles thématiques vous intéresseraient (comptabilité, communication, administratif, bénévoles lors de manifestations sportives, aide à l'encadrement, ...)

Si non, pourquoi ? *



Avez-vous des idées pour développer votre association ?



Souhaitez-vous en pratiquez une (autre) sur la Communauté de Communes St Méen-Montauban ? *

- Oui
- Non

Pourquoi ne souhaitez-vous pas pratiquer une activité physique ? *

- Manque d'informations sur l'offre sportive
- Pas de structure
- Offre peu adaptée (horaires, encadrement, niveau)
- Equipement sportif pas adapté
- Coût
- Manque d'envie
- Manque de temps
- Pas de moyen de transport
- Préférence accordée à une autre activité
- Problème de santé
- AUTRES

Pour quelle(s) autre(s) raison(s) ne pratiquez-vous pas ?

Laquelle ? *

Ex : marche nordique

De quel type ?

- Autonome (libre, individuel)
- Auto-organisée (libre, en groupe mais hors des structures fédérales et privées)
- Encadrée (au sein d'une structure type association, club ou salle de sport privée et encadrée par des professionnels ou des bénévoles)

Pour quelles raisons, vous ne le faites pas ?

- Pas de structure
- Offre peu adaptée (horaires, encadrement, niveau)
- Equipement sportif pas adapté (pas d'accès PMR, ...)
- Coût
- Manque d'envie
- Manque de temps
- Pas de moyen de transport
- N'arrive pas à trouver une activité qui me plait
- Absence d'équipement à proximité
- Equipement inaccessible aux pratiquants individuels
- Trop loin de mon domicile
- AUTRES

Pour quelles autres raisons ?

Etes-vous satisfait de l'implication de votre commune dans le soutien des associations sportives ? *

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

Pourquoi ?

Pensez-vous que la communauté de communes a un rôle à jouer dans le soutien des associations sportives ? *

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

Quels sont pour vous les axes prioritaires pour développer la pratique sportive sur l'intercommunalité ? Classer par ordre d'importance en attribuant une note de 1 à 10 (1 étant la plus IMPORTANTE)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Haut Niveau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La diversité de l'offre sportive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les équipements sportifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Multisports	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soutien aux associations sportives locales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sport Santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sport spectacle / Événementiel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sport Entreprise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sport Handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stage de perfectionnement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avez-vous d'autres idées pour développer la pratique sportive sur le territoire ? *

- Oui
 Non

Si oui, quel(s) autre(s) axe(s) de développement souhaiteriez-vous ? *

Pour la suite de ce questionnaire nous appellerons "MANIFESTATION" tout événement organisé par une structure (club, association, ...) et qui est accessible à tout public que se soit gratuitement ou de manière payante

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà assisté à une manifestation sportive sur l'intercommunalité en tant que SPECTATEUR ? *

- Oui, une
- Oui, plusieurs
- Non

Par exemple, un match de sport collectif, un spectacle de danse, ...

Laquelle ou lesquelles ?

Pourquoi n'y avez-vous pas assisté ? *

- Manque de communication (pas d'information ou trop tardivement)
- Coût trop élevé
- Trop éloigné de mon domicile
- Pas intéressé(e)

A quel type de manifestation souhaiteriez-vous assister (Discipline / Niveau) ?

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà participé à une manifestation sportive sur l'intercommunalité en tant que PRATIQUANT ? *

- Oui, une
- Oui, plusieurs
- Non

Par exemple, fête du sport, tournoi de palet,...

Si oui, laquelle ou lesquelles ?

Pourquoi, n'y avez-vous pas participé ? *

- Manque de communication (pas d'information ou trop tardivement)
- Coût trop élevé
- Trop éloigné de mon domicile
- Pas intéressé(e)
- Autres

A quel type de manifestation souhaiteriez-vous participer ?

5 - INFORMATIONS PERSONNELLES

Lieu d'habitation *

- Sélectionner - ▼

Sexe *

Féminin Masculin

Age *

- Sélectionner - ▼

Catégorie socio professionnelle *

- Agriculteur / Exploitant
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise
- Cadre
- Employé
- Ouvrier
- Profession intermédiaire
- Retraité
- Etudiant / Enfant scolarisé
- Autre

Souhaitez-vous recevoir les résultats de l'enquête ? *

- Oui
- Non

Avez vous des remarques ou suggestions particulières en rapport avec le questionnaire ?

Remplissez la page suivante seulement si vous souhaitez recevoir les résultats des questionnaires

6 - COORDONNÉES

Vos coordonnées nous serviront **UNIQUEMENT** à vous envoyer les résultats de l'enquête.

NOM



Prénom

Mail

Téléphone

7 - CONTACT

Personne à contacter en cas de souci pour remplir le questionnaire

Anne-Sophie LE CROM / 07 83 41 16 52 / coordination.ocs.montauban@gmail.com

RETOUR des questionnaires à l'OCS Montauban
2 Rue de la Métairie Neuve 35360 Montauban de Bretagne