



## Questionnaire pour les représentants des usagers et des personnes handicapées siégeant dans les CCA



Nom de la commune :

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

- Quelle association ou organisation représentez-vous en CCA ? \_\_\_\_\_
- Etes-vous en situation de Handicap ? OUI / NON
- Si oui, quel type de Handicap ? Auditif, mental, moteur, visuel ou autre

Questions	Oui, tout a fait	Oui, plutôt	Non, plutôt pas	Non, pas du tout
1- Etes-vous satisfait du fonctionnement de la CCA de votre commune ?				
2- Pensez-vous que la composition de la CCA est suffisamment ouverte aux usagers ?				
3- Pensez-vous qu'il y a eu des retombées positives suite à la création de cette CCA ?				
4- Pensez-vous que les services ouverts au public de la mairie principale et des annexes sont accessibles ?				
5- Pensez-vous que les écoles primaires et maternelles publiques sont accessibles ?				
6- Pensez-vous que les équipements culturels municipaux sont accessibles ? (cinéma, théâtre, salle des fêtes, ...)				
7- Pensez-vous que les équipements sportifs municipaux sont accessibles ?				

**Commentaires éventuels :**

---



---



---



---



---



---



---