

Amélioration du cadre de vie

Redynamisation de la Place Verlaine

Prenez quelques minutes pour répondre à ce questionnaire et partagez avec nous vos attentes !

En remplissant ce questionnaire, vous acceptez que les informations renseignées soient exploitées et conservées par la Ville d'Arras uniquement dans le seul but d'être contacté dans le cadre du projet de revitalisation de la place Verlaine.

1 - Êtes-vous ?

- Un habitant
- Une association
- Un commerçant

2 - Vous avez ?

- Moins de 18 ans*
- Entre 18 et 30 ans
- Entre 30 et 55 ans
- Plus de 55 ans

* moins de 18 ans : les informations personnelles ne vous seront pas demandées (nom, prénom,...)

3 - Que pensez-vous de l'offre commerciale sur la place ?

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Peu satisfaisante
- Pas satisfaisante

4 - Vous vous rendez au marché du dimanche matin :

- Chaque semaine
- 1 à 2 fois par mois
- Quelques fois par an
- Jamais

5 - Avez-vous des remarques ou des propositions d'évolution du marché ?



6 - À votre avis, que pourrait-on améliorer sur la place Verlaine ?

- Les cheminements piétons
 - L'entrée et la sortie du parking
 - Autre(s)
 - Le sens de circulation des véhicules
 - Le nombre de places de stationnement
- Merci d'apporter des précisions
-
-

7 - Quels nouveaux aménagements aimeriez-vous sur la place Verlaine ?

- Arbre et végétation
 - Tables
 - Bancs
 - Autre(s)
 - Terrain de jeux
 - Equipements sportifs
- Avez-vous des propositions ? Si oui, lesquelles ?
-
-

8 - Quel type d'activité aimeriez-vous voir sur la place Verlaine ?

- Culturelle (exemple : spectacles de pleine air, ateliers de lecture, ...)
 - Sportive (exemple : relaxation, ateliers sportifs, ...)
 - Autre(s)
 - À destination des enfants (exemple : jeux de société, jeux d'extérieur, ...)
 - Aucune
- Avez-vous des idées ? Si oui, lesquelles ?
-
-

9 - Souhaitez-vous vous investir dans le projet de réaménagement de la place Verlaine ?

- Oui
- Non

10 - Combien de temps êtes-vous prêt à y consacrer ?

- Moins d'1 heure par mois
- De 1 à 2 heures par mois
- Plus de 2 heures par mois

Nom - Prénom :

Adresse :

N° de tél : E-mail :



Répondez à ce questionnaire directement en ligne en scannant ce QR Code
ou retournez-le à la MSP Marie-Thérèse Lenoir (1, rue Charles Péguy)
ou par mail à participation@ville-arras.fr

