

Enquête auprès des consommateurs de l'Agglomération de Redon

Sexe : Homme Femme **JOUR DE L'ENQUETE :**

Age : - de 15 ans 15-29 ans 30-44 ans 45-59 ans + de 65 ans

Lieu d'habitation
 Nom de la commune :

Secteur d'activité

<input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants	<input type="checkbox"/> Artisans, commerçants et chefs d'entreprises ;
<input type="checkbox"/> Cadres, professions intellectuelles supérieures	<input type="checkbox"/> Professions intermédiaires ;
<input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Ouvriers
<input type="checkbox"/> Autres personnes sans activité professionnelles	<input type="checkbox"/> Retraités

Si en activité, lieu d'emploi :

I. FRÉQUENTATION DES COMMERCES

1. Dans quelle commune réalisez-vous principalement vos achats ?

- | | | | | |
|---|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Redon | <input type="checkbox"/> Allaire | <input type="checkbox"/> Avesnac | <input type="checkbox"/> Bains-sur-Oust | <input type="checkbox"/> Béganne |
| <input type="checkbox"/> Bruc-sur-Aff | <input type="checkbox"/> La Chapelle de Brain | <input type="checkbox"/> Conquereuil | <input type="checkbox"/> Fégérac | <input type="checkbox"/> Les Fougerêts |
| <input type="checkbox"/> Guéméné-Penfao | <input type="checkbox"/> Langon | <input type="checkbox"/> Lieuron | <input type="checkbox"/> Massérac | <input type="checkbox"/> Peillac |
| <input type="checkbox"/> Pierric | <input type="checkbox"/> Pipriac | <input type="checkbox"/> Plessé | <input type="checkbox"/> Renac | <input type="checkbox"/> Rieux |
| <input type="checkbox"/> Saint-Ganton | <input type="checkbox"/> Saint-Gorgon | <input type="checkbox"/> Saint-Jacut | <input type="checkbox"/> Saint-Jean la Poterie | <input type="checkbox"/> Saint-Just |
| <input type="checkbox"/> Sainte Marie | <input type="checkbox"/> Saint Nicolas de Redon | <input type="checkbox"/> Saint Perreux | <input type="checkbox"/> Saint-Vincent sur Oust | <input type="checkbox"/> Sixt-sur-Aff |
| <input type="checkbox"/> Théhillac <input type="checkbox"/> Autre (préciser)..... | | | | |

2. De quel type de pôle s'agit-il ?

- centre-ville ou centre-bourg
 zone commerciale périphérique ou grande surface

3. Pourquoi vous rendez-vous sur ce pôle ? (2 réponses)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Le plus proche de chez moi | <input type="checkbox"/> Très accessible |
| <input type="checkbox"/> Stationnement facile | <input type="checkbox"/> Diversité de l'offre |
| <input type="checkbox"/> Nombre des commerces | <input type="checkbox"/> Qualité des produits |
| <input type="checkbox"/> Esthétique des commerces | <input type="checkbox"/> Cadre et environnement urbain |
| <input type="checkbox"/> Animations autour des commerces | <input type="checkbox"/> Propre et bien entretenu |
| <input type="checkbox"/> Accueil des commerçants | |

4. Comment vous rendez-vous dans le pôle que vous fréquentez le plus souvent ?

- En voiture En transport en commun À vélo À pied
 En deux roues motorisées Autres (préciser) :

5. Combien de temps mettez-vous pour vous rendre sur le pôle que vous fréquentez le plus souvent depuis votre domicile/travail ?

- < 5 min. 5-10 min 10-15 min. 15-20 minutes 20-30 minutes
 > 30 minutes > 1h

6. Quelles sont vos habitudes d'achat pour les produits suivants (cocher votre principal lieu d'achat et indiquer la fréquence d'achat) ?

	CV Redon	Cap Nord Redon	Leclerc Saint Nicolas de Redon	CV Allaire	CV Plessé	CV Guéméné-Penfao	CV Pipriac	Intermarché Rieux	Huit à Huit Avesseac	G20 Bains sur Oust	Interne t	Autre
Alimentaire (cours principales)												
Alimentaire de détails (pain, viande, fromage)												
Esthétique/coiffure												
Santé/pharmacie												
Prêt-à-porter/habillement chaussures/bijoux												
Meubles/déco												
Livres/jouets												
Sorties/restauration												

II. LES CENTRE-VILLES ET CENTRE-BOURGS

7. À quelle fréquence vous rendez-vous dans le centre-ville/centre-bourg de votre commune ?

- Tous les jours
 2/3 fois par semaine
 1 fois par semaine
 1 fois par mois
 1 fois par an
 Jamais

8. Quels sont vos principales activités et usages au sein du centre-ville/centre-bourg de votre commune de résidence ? (plusieurs choix)

- Rendez-vous chez un professionnel de santé (médecin, dentiste)
 Rendez-vous chez des professionnels de beauté (coiffeur, esthétique)
 Rendez-vous chez d'autres professionnels (notaire, avocat)
 Démarches administratives
 Effectuer vos achats du quotidien (alimentaire, pharmacie)
 Faire du shopping (livres, vêtements)
 Sorties (restaurant, bar)
 Activités culturelles
 Activités sportives
 Évènements (fêtes, brocante)
 Travail/emploi
 Études
 Passage ou arrêt d'un transports en commun
 Autre (préciser) :

9. Globalement, quelle image avez-vous du centre-ville/centre-bourg de votre commune de résidence ?

- Très positive
 Plutôt positive
 Plutôt négative
 Très négative

10. Quels sont les deux mots que vous associez au centre-ville/centre-bourg de votre commune de résidence ?

Mot 1 : Mot 2 :

11. Quels sont les manques en matière de commerce au sein du centre-ville/centre-bourg de votre commune de résidence ?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Supermarché/épicerie | <input type="checkbox"/> Épicerie bio / vrac / circuit court | <input type="checkbox"/> Boucherie |
| <input type="checkbox"/> Poissonnier | <input type="checkbox"/> Caviste | <input type="checkbox"/> Fromager |
| <input type="checkbox"/> Boulangerie/pâtisserie | <input type="checkbox"/> Primeur | <input type="checkbox"/> Traiteur (plats cuisinés) |
| <input type="checkbox"/> Surgelés | <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Café |
| <input type="checkbox"/> Restauration rapide | <input type="checkbox"/> Restauration traditionnelle | <input type="checkbox"/> Fleuriste |
| <input type="checkbox"/> Salon de coiffure | <input type="checkbox"/> Salon de beauté | <input type="checkbox"/> Toilettage |
| <input type="checkbox"/> Laverie | <input type="checkbox"/> Cordonnier / pressing / retouche | <input type="checkbox"/> Tabac/presse |
| <input type="checkbox"/> Équipement de la maison | <input type="checkbox"/> Prêt-à-porter | <input type="checkbox"/> Pharmacie |
| <input type="checkbox"/> Banque | <input type="checkbox"/> Agence immobilière | <input type="checkbox"/> Agence d'assurances |
| <input type="checkbox"/> Opticien | <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyses médicales | <input type="checkbox"/> Bazar |
| <input type="checkbox"/> Mercerie | <input type="checkbox"/> Librairie | <input type="checkbox"/> Vente/réparation |
| <input type="checkbox"/> Informatique | <input type="checkbox"/> Concept store | <input type="checkbox"/> Tiers-lieu |

12. Qu'est-ce qui vous ferait fréquenter davantage le centre-ville/centre-bourg de votre commune de résidence ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Davantage de commerces | <input type="checkbox"/> Des animations culturelles |
| <input type="checkbox"/> Des animations sportives | <input type="checkbox"/> Des aménagements agréables |
| <input type="checkbox"/> Une offre de stationnement satisfaisante | <input type="checkbox"/> De la sécurité |
| <input type="checkbox"/> Du mobilier urbain | <input type="checkbox"/> Un patrimoine mis en valeur |
| <input type="checkbox"/> De nouveaux services (Préciser) : | <input type="checkbox"/> Une bonne desserte en transports |
| <input type="checkbox"/> Une offre de santé | <input type="checkbox"/> Des espaces de rencontres, d'échanges |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | |

II. LES ZONES COMMERCIALES PÉRIPHÉRIQUES

13. À quelle fréquence vous rendez-vous dans les zones commerciales périphériques ?

- Tous les jours 2/3 fois par semaine 1 fois par semaine 1 fois par mois 1 fois par an
 Jamais

14. La crise sanitaire a-t-elle eu un impact sur votre fréquentation des zones commerciales périphériques ?

- Je me rends moins souvent dans les zones commerciales périphériques
 J'achète davantage en drive
 Aucun changement
 Autre (préciser) :

15. Globalement, quelle image avez-vous des zones commerciales périphériques (ex. Cap Nord à Redon) ?

- Très positive Plutôt positive Plutôt négative Très négative

16. Quels sont les deux mots que vous associez aux zones commerciales périphériques ?

Mot 1 : Mot 2 :

17. Quels sont les manques en matière de commerce sur ces zones commerciales ?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alimentation durable | <input type="checkbox"/> Restauration qualitative | <input type="checkbox"/> Prêt-à-porter |
| <input type="checkbox"/> Meubles | <input type="checkbox"/> Décoration | <input type="checkbox"/> Électroménager |
| <input type="checkbox"/> Culture (livres, disques etc.) | <input type="checkbox"/> Loisirs | <input type="checkbox"/> Jeux / Jouets |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | |

IV. LES MARCHÉS ET CIRCUITS ALTERNATIFS

18. Fréquentez vous les marchés de l'Agglomération de Redon ?

Oui Non

19. Si oui, lesquels ?

Marché 1 : Ville : Jour:

Marché 2 : Ville : Jour:

Marché 3 : Ville : Jour:

20. Quels achats y réalisez vous ?

Alimentaire Equipement à la personne (vêtements, bijoux)
 Hygiène Santé Beauté (produits cosmétiques) Equipement à la maison (décoration, électroménager)
 Culture/loisirs (fleurs, jouet, culture) Restauration

21. Si vous fréquentez les marchés, vous arrive-t-il de fréquenter les commerces situés à proximité lorsque vous vous y rendez?

À chaque fois De temps en temps Jamais

22. Fréquentez vous des commerçants ambulants (hors marché, ex : camion pizza etc.) ?

Oui (passez à la question 23) Non (passez à la question 24)

23. Si oui, lesquels ? (plusieurs réponses possibles)

Boulangerie Boucherie Charcuterie Épicerie Fruits et légumes
 Poissonnerie Restauration Produits surgelés Vêtements
 Réparation Autre (préciser) :

Passez à la question 27

24. Si non, pourquoi ?

Ça n'existe pas autour de chez moi (passez à la question 25) Ça ne m'intéresse pas
 C'est trop cher L'offre ne me correspond pas Les jours et horaires ne me conviennent pas
 Autre (préciser) :

Passez à la question 27

25. Si vous avez répondu que ça n'existait pas autour de chez vous, fréquenteriez-vous les commerces ambulants si cette activité s'implantait à côté de chez vous ?

Oui (passez à la question 26) Non (passez à la question 27)

26. Si oui, pour quel type d'activité ? (plusieurs réponses possibles)

Boulangerie Boucherie Charcuterie Épicerie Fruits et légumes
 Poissonnerie Restauration Produits surgelés Vêtements
 Réparation Autre (préciser).....

27. Existe-t-il des points de collecte de fruits et légumes type panier AMAP (Association pour le Maintien d'une Agriculture Paysanne), des casiers ou des distributeurs automatiques à côté de chez vous ?

Oui (passez à la question 28) Non (passez à la question 29) Ne sais pas

28. Si oui, les fréquentez-vous ?

Oui Non (Pourquoi ?

29. Seriez-vous intéressé par les services suivants :

point de collecte AMAP casiers de retrait click and collect
 distributeur automatique autres (préciser) :

V. CONSOMMATION DURABLE

30. Êtes-vous consommateur.trice de produits locaux (produits alimentaires ou manufacturés issus de producteurs proche de vous) ?

- Oui Non

31. Si oui, où achetez-vous ces produits ?

- Grandes surfaces Magasins spécialisés bio Marché
 Commerces de proximité (primeur, épicerie, artisans etc.)
 Chez le producteur / magasin producteur Autre (préciser) :

32. Êtes-vous consommateur.trice de produits bio ?

- Oui Non

33. Si oui, à quelle fréquence en consommez-vous ?

- Tous les jours Plusieurs fois par semaine 1 à 2 fois par mois
 Moins d'une fois par mois

34. Si oui, où achetez-vous ces produits ?

- Grandes surfaces Magasins spécialisés bio Marché
 Commerces de proximité (primeur, épicerie, artisans etc.)
 Chez le producteur / magasin producteur Autre (préciser) :

35. Lorsque vous achetez des produits alimentaires, à quels critères accordez-vous le plus d'importance (3 réponses maximum) ?

- Le prix L'origine La certification agriculture biologique
 La certification commerce équitable La saisonnalité
 Les labels (label rouge, AOC, AOP) La marque ou le packaging
 Nutriscore Absence d'emballage

EXPRESSION LIBRE

36. Souhaitez vous nous faire part d'un point que nous n'avons pas abordé ? Vous avez la parole !

.....
.....

MERCI POUR VOTRE TEMPS ET VOTRE PARTICIPATION