



Nous avons besoin de votre avis !

Questionnaire / Biennale des transitions

A quelle(s) journée(s) de la Biennale avez-vous participé ?

09/03 : 10/03 : 11/03 : 12/03 : 13/03 : 14/03 : 15/03 : 16/03 :

Si vous avez suivi plusieurs rencontres, quelles sont celles qui vous ont le plus intéressé ? Pourquoi ?

.....
.....
.....

Vous êtes ?

Âge : 16< 16-25 26-45 46-65 66-75 75>

Genre : Femme Homme Autre

Êtes-vous déjà engagé dans les actions pour « les transitions »? Oui Non

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Professionnellement | <input type="checkbox"/> via une association |
| <input type="checkbox"/> via un collectif | <input type="checkbox"/> en tant que citoyen |
| <input type="checkbox"/> autre | |

Niveau de qualification : Sans diplôme CAP/BEP Bac Bac+2 Bac+5

Quelle serait votre définition de la transition ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'avez-vous découvert durant cette biennale des transitions ?

.....
.....
.....

Quelle est l'idée majeure que vous garderez en tête ?

.....
.....
.....

Envie d'aller plus loin ?

Avez-vous envie de vous impliquer davantage dans les transitions du bassin grenoblois et ailleurs ? Pourquoi ?

.....
.....
.....

Si oui, y a-t-il un secteur qui vous intéresse plus que d'autres (Social environnemental, démocratique, économique...) ? Un sujet de prédilection ?

.....
.....
.....

Enfin, avez-vous rencontré une initiative dans laquelle vous souhaitez vous impliquer en particulier ?

.....
.....
.....
.....

Comment avez-vous eu connaissance de l'évènement Biennale ?

Réseaux sociaux : Site internet : Affichage en ville : Bouche à oreille :

Autre :

Pour être informé(e) d'autres évènements

Si vous le souhaitez, laissez-nous vos coordonnées :

NOM : Prénom :

Adresse mél ou Adresse postale :

.....

Téléphone :

Ce questionnaire est à rendre sur place ou à adresser à biennale@grenoble.fr

MERCI !