

Index des thèmes disponibles pour des mini- questionnaires

- 1. Vos attentes face aux langues**
- 2. Vos contacts avec les autres habitants de la commune**
- 3. Votre choix de vivre dans la commune**
- 4. Votre participation à la vie associative de notre commune**
- 5. Votre opinion sur la qualité de vie dans la commune**
- 6. Vos besoins, vos attentes comme résident**
- 7. Votre participation et votre intérêt à la politique communale**
- 8. Votre opinion sur l'intégration et vos attentes en rapport avec la CCI**

1. Vos attentes face aux langues

Quelle langue pratiquez-vous au quotidien à la maison ?	
Luxembourgeois	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>
Portugais	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>
Autre (à préciser) :	<input type="checkbox"/>

Quelle langue pratiquez-vous au quotidien ailleurs qu'à la maison ?	
Luxembourgeois	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>
Portugais	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>
Autre (à préciser) :	<input type="checkbox"/>

Désirez-vous apprendre une autre langue – si oui laquelle	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Luxembourgeois	<input type="checkbox"/>	
Français	<input type="checkbox"/>	
Allemand	<input type="checkbox"/>	
Anglais	<input type="checkbox"/>	
Portugais	<input type="checkbox"/>	
Italien	<input type="checkbox"/>	
Autre (à préciser) :	<input type="checkbox"/>	

Suivez-vous des cours de langue	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Dans quelle langue ?		
Luxembourgeois	<input type="checkbox"/>	
Français	<input type="checkbox"/>	
Allemand	<input type="checkbox"/>	
Autre (merci de préciser) :		
Dans quelle commune ?		

Comment avez-vous appris la langue luxembourgeoise	
En étant tout(e) jeune	<input type="checkbox"/>
Dès mon arrivée au Luxembourg	<input type="checkbox"/>

Après mon arrivée au Luxembourg	<input type="checkbox"/>
Pas du tout	<input type="checkbox"/>
Je suis en train de l'apprendre	<input type="checkbox"/>

Pour quelle(s) raison(s) avez-vous appris la langue luxembourgeoise	
Pour pouvoir mieux communiquer	<input type="checkbox"/>
Pour améliorer mes chances pour trouver un travail	<input type="checkbox"/>
Pour avoir plus de facilités de contact (administration, famille amis)	<input type="checkbox"/>
Pour mieux m'intégrer	<input type="checkbox"/>
Pour obtenir la nationalité luxembourgeoise	<input type="checkbox"/>
Autre raison	
<hr/>	

La commune devrait-elle faire davantage d'efforts pour offrir	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Des cours de langue	<input type="checkbox"/>	
Des moments réguliers de pratique de la langue (table de conversation ...)	<input type="checkbox"/>	
Des lieux ponctuels de pratique de la langue (café des langues..)	<input type="checkbox"/>	

Nous voulons évaluer votre intérêt à participer à des activités de PRATIQUE DE LA LANGUE comme participant et/ou comme bénévole

Avez -vous eu l'occasion de pratiquer la langue que vous apprenez ou que vous avez apprise

- OUI régulièrement (cercle d'amis, loisirs, vie professionnelle, autre)
- OUI mais rarement
- pas assez
- NON pas du tout

Souhaitez-vous

- suivre** un cours de langue OUI – dans quelle langue _____
- NON

pratiquer une langue au sein d'une table de conversation (activité de pratique des langues une fois / semaine dans un cadre convivial) en

- français luxembourgeois autre langue , laquelle _____

Je désire pratiquer une langue comme

- bénévole
- apprenant

participer à un *café des langues* avec les habitants de la commune - une fois / mois le café des langues permet aux résidents de la commune de se rencontrer dans un cadre convivial tout en pratiquant une ou plusieurs langues à des tables différentes

Mes disponibilités (indiquer les plages horaires de disponibilité) :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
09h-12h						
12h-14h						
14h-18h						
18h-22h						

Quelles autres activités pourraient favoriser à votre avis la rencontre des habitants de la commune?

A indiquez si vous le souhaitez à la fin du questionnaire

Aimeriez-vous être informé(e) sur les activités organisées par la commission consultative à l'intégration OUI NON

Si oui, voici mes coordonnées

Nom et prénom _____

E mail _____@_____

Rue et No _____

Code postal _____ Localité _____

Signature _____

La Commune de XXXXXX vous remercie pour votre participation !

2. Vos contacts avec les autres habitants de la commune

J'ai surtout des contacts avec d'autres habitants de la commune qui sont	Très fréquent	Fréquent	Rare	Jamais
Mes voisins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des habitants de mon quartier/ village où j'habite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des habitants ayant ma nationalité/ mon origine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des habitants de nombreuses autres nationalités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors d'activités sportives, culturelles ou associatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors d'activités organisées par l'école (si vous avez des enfants ou fréquentez l'école)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À travers d'autres activités avec mes enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans les commerces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lors de manifestations organisées dans la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre type de contact (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je n'ai pas de contacts avec les habitants de ma commune

Si vous avez contacts avec des habitants de la commune ayant une autre nationalité, elles sont ?	Très bonnes	Plutôt bonnes	Plutôt mauvaises	Très mauvaises
Dans le quartier/ village où vous habitez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors d'activités sportives, culturelles ou associatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors d'activités organisées par l'école (si vous avez des enfants ou fréquentez l'école)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans les commerces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parmi vos voisins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre type de contact (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous confiance dans les personnes dans votre entourage ?	Grande	Certaine	Peu	Pas du tout
Au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans le quartier/ village où vous habitez (vos voisins)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luxembourgeois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italiens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espagnols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portugais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (à préciser) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Est-ce que la commune devrait organiser d'avantage d'occasions de rencontre ?	OUI	NON	Je ne sais pas
Dans le quartier/ village où vous habitez (vos voisins)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors de soirée de bienvenue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans l'école / la maison relais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avec les associations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En organisant des activités interculturelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelles autres activités pourraient favoriser à votre avis la rencontre des habitants de la commune?

Je suis intéressé(e) à être

- tenu au courant des activités de rencontre organisées par la commune
- à aider à organiser une activité de rencontre organisée par la commune

Voici mes coordonnées

Nom et prénom _____

E mail _____@_____

Rue et No _____

Code postal _____ Localité _____

Signature _____

3. Votre choix de vivre dans la commune

Votre situation de logement dans la commune		
Je suis locataire du logement que j'occupe	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Je suis propriétaire du logement que j'occupe	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'habite dans une maison individuelle ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'habite dans un appartement ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'habite dans un autre type d'habitation- lequel ?(merci d'indiquer) _____		

Votre choix de vivre dans notre commune	Oui, sans aucun doute	Oui, très probablement	Peut-être, c'est possible	Non, certainement pas
Choisiriez-vous de vivre dans notre commune si c'était à refaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recommanderiez-vous de vivre dans notre commune ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre future dans la commune		
Avez-vous l'intention de quitter la commune	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Pour quelles raisons envisagez-vous de déménager ?		
Prix du logement trop élevé	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Surface de logement est trop petite	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Je désire devenir propriétaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Bruits, nuisances dans les alentours	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Trop de trafic	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Insécurité dans mon voisinage/ quartier/village	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Manque d'accès à des infrastructures pour mes enfant : crèches, maison relais	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Problèmes environnementaux, lesquels ? _____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Ligne haute tension, éclairage public faible ou déficient	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres, lesquels ? _____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Avez-vous des suggestions d'amélioration des services de notre commue

Pour quelles raisons envisagez-vous de rester vivre dans la commune ?		
Environnement calme, naturel	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Bons accès aux transports, commerces ...	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Bon accueil communal	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Bonnes offres de services communaux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Environnement multiculturel	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres, lesquels ? _____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Je pense que la commune devrait davantage consulter ses habitants		
Lors de réunions avec les habitants	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Par des sondages	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Par des accès online/téléphonique pour transmettre ses doléances, avis,...	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autre suggestion _____		

S'il existe des associations de défense des intérêt locaux, il serait bon d'ajouter

Connaissez-vous l'association de défense de intérêts locaux de notre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous intéressé(e) à y participer	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui voici mon adresse e-mail _____@_____		

4. Votre participation à la vie associative de notre commune

Participez-vous aux activités d'une association ?		
de notre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
D'une autre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Je ne participe pas aux activités des associations de ma commune car		
Je ne connais personne		<input type="checkbox"/>
On y parle que le luxembourgeois		<input type="checkbox"/>
Je ne suis pas au courant des offres d'activités des associations		<input type="checkbox"/>
L'offre ne correspond pas à mes attentes		<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas le temps		<input type="checkbox"/>
Cela ne m'intéresse pas		<input type="checkbox"/>

Dans quel type d'association/organisation/ mouvement êtes-vous actif ?		
Sport	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Loisirs : Amiperas (seniors), Club des jeunes,...	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Culture (concerts, théâtre, expositions)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Communauté religieuse	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Musique, Chant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Services de secours et de sauvetage	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autre ? – (merci d'indiquer) _____		

Votre (vos) enfant(s) (entre 4 et 18 ans) participent-ils à une association		
de notre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
D'une autre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Dans quel type d'association/organisation/ mouvement sont-ils actifs ?		
Sport	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Loisirs : Amiperas (senior), Club des jeunes,...	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Culture (concerts, théâtre, expositions)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Communauté religieuse	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Musique, Chant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Services de secours et de sauvetage	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autre ? – (merci d'indiquer) _____		

Questionnaire – Commission d'intégration de la commune de **XXXXXX**

Comment évaluez-vous les différentes offres de participation aux associations au sein de la commune ?	Très bon[nes]	Plutôt bon[nes]	Plutôt mauvais[es]	Très mauvais[es]	Je ne les connais pas
Possibilités d'activités sportives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Loisirs : Amiperas (seniors), Club des jeunes,...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Offre culturelle (concerts, théâtre, expositions)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Musique, Chant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Services de secours et de sauvetage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Communauté religieuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Fêtes et autres manifestations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Autre ? – (merci d'indiquer) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—

Désirez-vous être tenu(e) au courant des activités des associations de notre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui		
Par notre journal communal ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Par une soirée de présentation des activités des associations de notre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sur demande de votre part adressée à la commune	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autre suggestion _____		

Je suis intéressé(e) à

- recevoir des informations sur les offres associatives de la commune dans les domaines
 - Musique, Chant
 - Théâtre
 - Services de secours et de sauvetage
 - Activités sportives
 - Amiperas (senior)
 - Club des jeunes
 - Activités pour mes enfants
 - Autre ? – (merci d'indiquer) _____

Voici mes coordonnées

Nom et prénom _____

E mail _____@_____

Rue et No _____

Code postal _____ Localité _____

Signature _____

5. Votre opinion sur la qualité de vie dans la commune

	+++	++	+/-	--	---
Comment estimez-vous la qualité de vie dans la commune ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment estimez-vous le « <i>Vivre ensemble</i> » des luxembourgeois et des étrangers dans la commune?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous sentez vous suffisamment informé sur des évènements et manifestations organisées dans la commune ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seriez-vous intéressée par une offre d'aide scolaire pour vos enfants ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Je suis intéressé(e) à participer à une séance d'information et d'échange pour les résidents sur
(cochez que vos 6 choix prioritaires !)**

• Démarches possibles du <i>Biergerzenter</i> : certificats, déclarations, copies conformes	<input type="checkbox"/>
• les services de la commune (raccordements eau, gaz,électricité ...)	<input type="checkbox"/>
• le système scolaire au Luxembourg, infrastructures et démarches en rapport avec la scolarisation	<input type="checkbox"/>
• les offres de garde des enfants dans la commune : chèque services, cantines ...	<input type="checkbox"/>
• la vie associative dans notre commune	<input type="checkbox"/>
• les offres en matière d'apprentissage/pratique des langues	<input type="checkbox"/>
• les possibilités d'accès au logement	<input type="checkbox"/>
• le droit de vote communal et l'inscription sur les listes électorales	<input type="checkbox"/>
• le droit de vote européen et l'inscription sur les listes électorales	<input type="checkbox"/>
• le tri des déchets, poubelles, sacs Valorlux...	<input type="checkbox"/>
• les offres de randonnées , d'activités sportives dans la commune	<input type="checkbox"/>
• espaces verts, plaines de jeu, infrastructures sportives, parking	<input type="checkbox"/>
• transports et mobilité	<input type="checkbox"/>
• les offres médicales (médecins, pharmacie,..)	<input type="checkbox"/>
• les infrastructures sociales (office social, ...)	<input type="checkbox"/>
• les subventions communales	<input type="checkbox"/>
• le fonctionnement politique de la commune	<input type="checkbox"/>
• histoire de la commune , patrimoine historique,...	<input type="checkbox"/>
un autre sujet (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>

Je suis intéressé(e) à être

- tenu au courant des séances d'information organisées par la commune

Voici mes coordonnées

Nom et prénom _____

E mail _____@_____

Rue et No _____

Code postal _____ Localité _____

Signature _____

6. Vos besoins, vos attentes comme résident

lors de votre inscription au bureau de la population	+++	++	+/-	--	---
les informations reçues ont – elles été utiles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos questions ont – elles trouvé des réponses satisfaisantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai pu communiquer dans une langue que je maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre remarque/ suggestion					

En vous inscrivant comme nouveau résident, j'aurais souhaité	Très important	Plutôt important	Peu important	Pas du tout important
D'avantage d'aide aux démarches administratives dans la commune ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disposer d'un carnet bienvenu avec toutes le adresses et informations utiles de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
participer à une activité de découverte de la commune (promenade, tour en bus,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
être invité(e) à une soirée de bienvenue/ de rencontre entre habitants et administrations communales, associations locales,...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avoir un accueil communal spécial pour nouveau résident dans la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mieux connaître les offres de service de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre type d'information ou de soutien utile ? – (merci d'indiquer)				

Je suis intéressé(e) à participer à une séance d'information et d'échange pour les résidents sur

Ou

Thèmes à aborder dans la brochure d'information pour les résidents sur

(cochez que vos 6 choix prioritaires !)

• Démarches possibles du <i>Biergerzenter</i> : certificats, déclarations, copies conformes	<input type="checkbox"/>
• les services de la commune (raccordements eau, gaz,électricité ...)	<input type="checkbox"/>
• le système scolaire au Luxembourg, infrastructures et démarches en rapport avec la scolarisation	<input type="checkbox"/>
• les offres de garde des enfants dans la commune : chèque services, cantines ...	<input type="checkbox"/>
• la vie associative dans notre commune	<input type="checkbox"/>
• les offres en matière d'apprentissage/pratique des langues	<input type="checkbox"/>
• le droit de vote communal et l'inscription sur les listes électorales	<input type="checkbox"/>
• le droit de vote européen et l'inscription sur les listes électorales	<input type="checkbox"/>
• le tri des déchets, poubelles, sacs Valorlux...	<input type="checkbox"/>
• les offres de randonnées , d'activités sportives dans la commune	<input type="checkbox"/>
• espaces verts, plaines de jeu, infrastructures sportives, parking	<input type="checkbox"/>
• transports et mobilité	<input type="checkbox"/>
• les offres médicales (médecins, pharmacie,..)	<input type="checkbox"/>
• les infrastructures sociales (office social, ...)	<input type="checkbox"/>
• les subventions communales	<input type="checkbox"/>
• le fonctionnement politique de la commune	<input type="checkbox"/>
• histoire de la commune , patrimoine historique,...	<input type="checkbox"/>
• le plan d'aménagement de la commune	<input type="checkbox"/>
• les questions de mobilité	<input type="checkbox"/>
• le fonctionnement politique de la commune	<input type="checkbox"/>
• un autre sujet (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>

Sur quelles offres de la commune désirez-vous recevoir des informations ? (cochez que vos 3 choix prioritaires !)	
Possibilités d'activités sportives	<input type="checkbox"/>
Activités seniors	<input type="checkbox"/>
Club des jeunes	<input type="checkbox"/>
Activités pour mes enfant	<input type="checkbox"/>
Offre culturelles (concerts, théâtre, expositions)	<input type="checkbox"/>
Musique, Chant	<input type="checkbox"/>
Compagnie théâtrale	<input type="checkbox"/>
Services de secours et de sauvetage	<input type="checkbox"/>
Communautés religieuses	<input type="checkbox"/>
Fêtes et autres manifestations	<input type="checkbox"/>
Autre ? – (merci d'indiquer) _____	<input type="checkbox"/>

Désirez-vous être tenu(e) au courant des activités des associations de notre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui		
Par notre journal communal ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Par une soirée de présentation des activités des associations de notre commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sur demande de votre part adressée à la commune	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Par SMS4citizens	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autre suggestion _____		

A indiquez si vous le souhaitez à la fin du questionnaire

Je suis intéressé(e) à être

tenu(e) au courant des séances d'information organisées par la commune

Aimeriez-vous être informé(e) sur les activités organisées par la commission consultative à l'intégration

OUI NON

Voici mes coordonnées

Nom et prénom _____

E mail _____@_____

Rue et No _____

Code postal _____ Localité _____

Signature _____

7. Votre participation et intérêt à la politique communale

	Beaucoup	oui	un peu	Pas du tout
Vous intéressez-vous à la politique de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissez-vous le bourgmestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissez-vous les membres élus du collège échevinal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissez-vous les membres élus au conseil communal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous informé(e) sur les activités politiques de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lisez-vous le bulletin communal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estimez-vous être bien informé(e) sur les activités de la commune ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous connaissance des activités de la commission communale consultative d'intégration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désirez -vous mieux connaître les activités de la commission communale consultative d'intégration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour les résidents non luxembourgeois

Depuis combien d'année résidez-vous au Luxembourg ?

moins de 5 ans 5 – 10 ans plus de 10 ans

Êtes-vous inscrit(e) sur les listes électorales communales

OUI NON je ne sais pas je ne suis pas intéressé(e)

Savez-vous comment procéder pour s'inscrire sur les listes électorales

OUI NON je ne sais pas

	Beaucoup	oui	un peu	Pas du tout
Aimeriez-vous avoir des informations sur les possibilités d'inscription sur les listes électorales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désirez-vous avoir des informations sur le système électoral luxembourgeois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous intéressé(e) à mieux connaître le fonctionnement politique de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aimeriez-vous avoir des informations sur les élections communales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aimeriez-vous avoir des informations sur les élections européennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous l'intention d'adopter la nationalité luxembourgeoise ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si « Oui » - souhaitez-vous conserver votre nationalité d'origine ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

J'aimerais être informé(e) sur les activités organisées par la commission consultative à l'intégration

OUI NON

Si oui, voici mes coordonnées

Nom et prénom _____

E mail _____ @ _____

Rue et No _____

Code postal _____ Localité _____

Signature _____

8. Votre opinion sur l'intégration et vos attentes en rapport avec la CCI

Que pensez-vous des différents de l'intégration ?	Très important	Plutôt important	Peu important	Pas du tout important
S'intégrer, c'est d'abord avoir un travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour s'intégrer, tous les étrangers doivent apprendre le luxembourgeois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'intégrer, c'est faire des efforts réciproques l'un vers l'autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'intégrer, c'est d'abord acquérir la nationalité luxembourgeoise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quand on vote, on est intégré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quand on est bien intégré, on veut être inhumé au Luxembourg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'intégration exige des efforts et des compromis de la part des luxembourgeois et des étrangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être intégré, pour les étrangers, c'est bénéficier des mêmes droits et devoirs sociaux et politiques que les Luxembourgeois, en gardant leur nationalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une intégration réussie si les étrangers partagent les richesses de la culture luxembourgeoise et apportent aux Luxembourgeois les richesses de leur culture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les étrangers devraient rejoindre les associations de la commune afin de faciliter l'intégration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un étranger peut très bien s'intégrer tout en gardant les traditions et les coutumes de son pays d'origine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On est intégré lorsque les enfants réussissent à l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'intégrer – c'est d'abord avoir un travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'intégrer - exige de connaître le luxembourgeois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être intégré – c'est pouvoir parler le luxembourgeois, l'allemand ou le français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être intégré – exige de participer aux élections communales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être intégré – exige d'acquérir la nationalité luxembourgeoise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations générales et commentaires :

Aimeriez-vous être informé(e) sur les activités organisées par la commission consultative à l'intégration ?

OUI NON

Si OUI, voici mes coordonnées

Nom et prénom _____

E mail _____@_____

Rue et No _____

Code postal _____ Localité _____

Signature _____