

Logo de la mairie distributrice

Service de proximité itinérant

L'atelier de réflexion développement économique et touristique de Saint Aubin de Branne et Cabara soutenu par les maires de ces 2 communes et ceux de Lugaïnac, Grezillac, Guillac et Jugazan souhaite connaître votre opinion sur la nécessité de retrouver un **service de proximité itinérant** à domicile qui n'existe plus, depuis peu, dans nos villages.

Si vous êtes intéressés et **envisagez d'être clients** nous vous invitons à compléter ce court questionnaire.

Les réponses nous permettront de quantifier les besoins et les attentes et permettront d'appréhender un marché potentiel pour le démarchage d'éventuels commerçants.

1) Etes-vous intéressés par:

Le passage d'un boulanger (pain, viennoiseries)?

Oui Combien de fois par semaine?.....
Non

2) le passage d'un "multiservice" (pain, journal, aliments premières nécessités)?

Oui Combien de fois par semaine?.....
Non

Propositions/remarques:.....
.....
.....
.....

Nom:Prénom.....
adresse:.....
Commune:..... Téléphone:.....
courriel:.....@.....

Merci de déposer ce coupon rempli à la mairie de votre domicile pour le

Date de la distribution de l'enquête:

Logo de la mairie distributrice

Service de proximité itinérant

L'atelier de réflexion développement économique et touristique de Saint Aubin de Branne et Cabara soutenu par les maires de ces 2 communes et ceux de Lugaignac, Grezillac, Guillac et Jugazan souhaite connaître votre opinion sur la nécessité de retrouver un **service de proximité itinérant** à domicile qui n'existe plus, depuis peu, dans nos villages.

Si vous êtes intéressés et **envisagez d'être clients** nous vous invitons à compléter ce court questionnaire.

Les réponses nous permettront de quantifier les besoins et les attentes et permettront d'appréhender un marché potentiel pour le démarchage d'éventuels commerçants.

1) Etes-vous intéressés par:

Le passage d'un boulanger (pain, viennoiseries)?

Oui Combien de fois par semaine?.....

Non

2) le passage d'un "multiservice" (pain, journal, aliments premières nécessités)?

Oui Combien de fois par semaine?.....

Non

Propositions/remarques:.....
.....
.....
.....

Nom:Prénom.....

adresse:.....

Commune:..... Téléphone:.....

courriel:.....@.....

Merci de déposer ce coupon rempli à la mairie de votre domicile pour le.....

Date de la distribution de l'enquête: