



Questionnaire

à remplir lors de la 1 ère rencontre
pour faire un peu connaissance

1. QUELQUES INFORMATIONS CONCERNANT LES FUTUR.ES BÉNÉFICIAIRES :

-  Nom et prénom de la personne aidante :
-  Nom et prénom de la personne aidée :
-  Adresse postale :
-  Téléphone :  Mail :
-  Date de naissance :

2. MOBILITÉ :

Combien de temps estimez vous pouvoir marcher ?

Vous : Votre proche aidé :

3 kms avec des pauses régulières vous paraît-t-il :

☐ Plutôt court ? ☐ Plutôt long ?

Le terrain idéal pour vous et pour votre proche :

☐ Plutôt plat ? ☐ Plutôt vallonné ?

Vous estimez marcher plutôt :

☐ Très lentement ☐ Lentement ☐ Rapidement

☐ Avec aide ? (Bâtons de marche, canne, autre)

☐ Sans aide avec un bon équilibre

Et votre proche ? :

3. ACTIVITÉS :

Êtes vous d' accord, tous deux,
pour participer à des petites activités simples accès sur la nature ?

☐ Oui

☐ Non

Nous faisons intervenir des professionnels sur nos parcours : professeure de yoga , art
thérapeute, sophrologue, artistes... Votre ressenti :

Pour vous : ☐ Enthousiasme ☐ Inquiétude ☐ Indifférence

Pour votre proche : ☐ Enthousiasme ☐ Inquiétude ☐ Indifférence

La suite en page 2



4. LA PAUSE GOÛTER :

Êtes vous allergique à certains aliments ?

Vous :

Votre proche :

Avez vous un régime ou une maladie nécessitant une certaine prudence ?

Vous :

Votre proche :

5. DROIT À L'IMAGE :

Êtes vous d'accord lors des sorties pour être pris en photo ? Filmé.e ?

(Uniquement dans un contexte d'atelier créatif ou de promotion de l'association

Les Échappées Vertes 01)

Vous : ☐ Oui

☐ Non

Votre proche : ☐ Oui

☐ Non

Avez vous un régime ou une maladie nécessitant une certaine prudence ?

Vous :

Votre proche :

6. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

D'une manière générale, que devrait-on savoir que nous ne vous avons pas demandé et qui vous paraît important ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Merci

d'avoir répondu à ce questionnaire,
il nous servira à adapter au mieux nos sorties