



## QUESTIONNAIRE ACTIVITE CONSOMMATION 2015

**Fédération de (ou Association de) :**

**Président :**

**Nom du Responsable Consommation :**

**N° de tel où le joindre facilement :**

- **MISSION 1 : DEFENSE**

### **Critère 1 : Permanences**

<b>Nom et Adresse des sites dans le département et horaire d'ouverture des permanences</b>	<b>Nombre d'heures d'ouverture en 2015</b>	<b>Liste des supports officiels où les consommateurs ont connaissance des horaires des permanences</b>
SITE 1		
SITE 2		
SITE 3		
SITE 4		
SITE 5		
SITE 6		
SITE 7		
	TOTAL	

**Critère 2 : Les litiges traités : Nombre de litiges traités en 2015 :**

- **MISSION 2 : REPRESENTATIONS**

**Critère 3 : Les réunions en CDAC**

Nombre de réunions auxquelles vous avez participé en 2015 en tant que titulaire ou suppléant

**Critère 4 : Les réunions en Commission de Surendettement**

Nombre de réunions auxquelles vous avez participé en 2015 en tant que titulaire ou suppléant

**Critère 5 : Citez en toutes lettres, les instances auxquelles vous avez participé à partir d'une désignation par arrêté préfectoral (hors CDAC et Surendettement) et précisez le nombre de réunion**

Santé	
Commerce	
Logement	
Développement durable	
Alimentation	
Consommation	
Transport	
Autre	

**Critère 6 : Citez les instances auxquelles vous avez participé en dehors d'un arrêté préfectoral et le nombre de réunion**

Santé	
Commerce	
Logement	
Développement durable	
Alimentation	
Consommation	
Transport	
Autre	

• **MISSION 3 : ACTIONS SPECIFIQUES**

**Critère 7 : Actions spécifiques locales - remplir une fiche par action (page 3)**

Nombre total d'actions spécifiques locales :

**Fiche pour rendre compte d'une action spécifique**  
(n'hésitez pas à faire des photocopies si nécessaire)

<b>Thème de l'action</b> (prévention surendettement, crédit, sécurité domestique, banque, logement, nutrition, alimentation, pouvoir d'achat...)	
<b>Modalités de réalisation :</b> <u>Action de proximité :</u> - animation école, - formations que vous avez organisées, <u>Pour le grand public :</u> - conférence de presse, - enquête, - étude, - exposition, - brochure que vous avez réalisée ( <i>il ne s'agit pas de la production d'articles, de lettres d'information aux adhérents, ni de brochure de présentation de l'activité conso, pris en compte au critère 9, rubrique « autres productions »</i> )	
<b>Type de public visé</b> (enfants, adultes, public en difficulté, comité d'entreprise...)	
<b>Préciser les dates auxquelles l'action s'est déroulée</b>	
<b>Evaluer le résultat atteint</b> (nombre de personnes touchées, nombre de coupures presse, amélioration des pratiques, ...)	
<b>Préciser en quoi l'action</b> va dans le sens d'une meilleure information, protection, des consommateurs	

### **Critère 8 : Actions spécifiques nationales**

<b>action spécifique nationale</b>	<b>Nombre d'enquêtes</b>
enquête « rentrée scolaire » (*)	
enquête « format familial/ format individuel »	
enquête « panier santé »	

(\*) La participation à l'**enquête rentrée scolaire** sera prise en compte sur la base des questionnaires qui ont été retournés dans les délais en 2015

Participation à d'autres enquêtes initiées par la fédération nationale en matière de consommation ?  
Si oui lesquelles ? et combien ?

#### **• MISSION 4 : INFORMATION - COMMUNICATION**

### **Critère 9 : Rayonnement médiatique**

**Préciser le nombre d'articles ou passages assurés :**

<b>TYPE DE MEDIA</b> (TV, presse, radio, internet... )	<b>THEMES</b>	<b>SUPPORT</b>	<b>DATES</b>

**Nombre total de passages médiatiques :**

- **Communiqués** (ne pas reprendre ceux qui s'inscrivent dans une action spécifique)

THEMES	SUPPORT	DATES

**Nombre total de communiqués diffusés :**

- **Articles et autres productions de l'association** (ne rentrant pas dans le champ d'une action spécifique) pour le site web, brochure de présentation du service conso, lettre d'information...

THEMES	SUPPORT	DATES

**Nombre d'articles ou productions réalisés (quel que soit le nombre d'exemplaires) :**

**Critère 10 : Participation à des manifestations organisées par d'autres (foire, forum..., intervention dans colloque, ...)**

Nom de la manifestation	Date	Nombre approximatif de personnes touchées	Justifier votre participation en tant qu'association de consommateurs

Nombre de manifestations :

- MISSION 5 :

**FORMATIONS AUXQUELLES VOUS AVEZ PARTICIPE POUR AMELIORER VOS PRATIQUES  
DANS LA DEFENSE DU CONSOMMATEUR**

**Critère 11 : Formations suivies**

<b>Thèmes</b>	<b>Dates</b>	<b>Organisme organisateur</b>	<b>Nombre de 1/2 journées</b>	<b>Nbre de personnes de votre Fédération formées</b>