



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

Nom et Adresse des sites dans le département et horaire d'ouverture des permanences	Nombre d'heures d'ouverture en 2015	Liste des supports officiels où les consommateurs ont connaissance des horaires des permanences
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)

Thème de l'action (prévention surendettement, crédit, sécurité domestique, banque, logement, nutrition, alimentation, pouvoir d'achat...)	
Modalités de réalisation : <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>)	
Type de public visé (enfants, adultes, public en difficulté, comité d'entreprise...)	
Préciser les dates auxquelles l'action s'est déroulée	
Evaluer le résultat atteint (nombre de personnes touchées, nombre de coupures presse, amélioration des pratiques, ...)	
Préciser en quoi l'action va dans le sens d'une meilleure information, protection, des consommateurs	

Critère 8 : Actions spécifiques nationales

action spécifique nationale	Nombre d'enquêtes
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 :

TYPE DE MEDIA (TV, presse, radio, internet...)	THEMES	SUPPORT	DATES

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

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