



QUESTIONNAIRE D'ACTIVITÉ CONSOMMATION 2018

Fédération ou Association de.....
.....
Adresse.....
.....
Département

Président.....

Responsable Consommation

N° de tel où le joindre facilement

Adresse email de l'association.....

Nombre de salariés affectés à l'activité consommation.....

Nombre de juristes affectés à l'activité consommation.....

Types de contrats de travail

Temps partiel/ Temps plein

Nombre de bénévoles affectés à l'activité consommation.....

Nombre d'heures de bénévolat.....

MISSION 1 : DEFENSE

Critère 1 : Nombre de permanences de défense du consommateur

*Merci de bien vouloir y indiquer chaque point d'accueil permanent du consommateur.

Nom et Adresse des sites dans le département	Horaires d'ouverture des permanences effectives (période scolaire et hors période scolaire)	Nombre d'heures d'ouverture sur l'année 2018	Liste des supports officiels où les consommateurs ont connaissance des heures d'ouverture des permanences
SITE 1			
SITE 2			
SITE 3			
SITE 4			
SITE 5			
SITE 6			
SITE 7			

Nombre total de points d'accueil :

Comment les consommateurs peuvent-ils vous joindre ?

Sans rendez-vous Sur rendez-vous Par téléphone Par courrier Par email

Critère 2 : Les litiges traités

Nombre de litiges traités en 2018	
--	--

MISSION 2 : REPRESENTATIONS

Critère 3 : Les réunions en Commission départementale d'aménagement commercial (CDAC)

(merci de joindre l'arrêté de nomination du représentant pour la prise en compte de ces représentations)

Nombre de réunions auxquelles vous avez participé en 2018 en tant que titulaire ou suppléant

--

Critère 4 : Les réunions en Commission de Surendettement

(merci de joindre l'arrêté de nomination du représentant pour la prise en compte de ces représentations)

Nombre de réunions auxquelles vous avez participé en 2018 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 Commission de surendettement) et précisez le nombre de réunions

Santé	
Commerce	
Logement	
Développement durable	
Alimentation	
Consommation	
Transport	
Autre	

Nombre total de réunions avec arrêté préfectoral :

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

Santé	
Commerce	
Logement	
Développement durable	
Alimentation	
Consommation	
Transport	
Autre	

Nombre total de réunions hors arrêté préfectoral :

MISSION 3 : ACTIONS SPECIFIQUES

Critère 7 : Actions spécifiques locales

Rendez compte des actions spécifiques conduites en utilisant une fiche par action (nous avons prévu 2 fiches mais n'hésitez pas à faire des photocopies si nécessaire). Action en matière de consommation uniquement

Thème de l'action (prévention surendettement, crédit, sécurité domestique, banque, logement, nutrition, alimentation, pouvoir d'achat, etc.)	
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, etc.)	
Précisez les dates auxquelles l'action s'est déroulée	
Evaluez le résultat atteint (nombre de personnes touchées, nombre de coupures presse, amélioration des pratiques, etc.)	
Précisez en quoi l'action va dans le sens d'une meilleure information ou protection des consommateurs	

Thème de l'action (prévention surendettement, crédit, sécurité domestique, banque, logement, nutrition, alimentation, pouvoir d'achat, etc.)	
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, etc.)	
Précisez les dates auxquelles l'action s'est déroulée	
Evaluez le résultat atteint (nombre de personnes touchées, nombre de coupures presse, amélioration des pratiques, ...)	
Précisez en quoi l'action va dans le sens d'une meilleure information ou protection des consommateurs	

Nombre total d'actions spécifiques locales :.....

Critère 8 : Actions spécifiques nationales

Participation à l'enquête rentrée scolaire : merci de préciser le nombre d'enquêtes réalisés:

.....

MISSION 4 : INFORMATION - COMMUNICATION

Critère 9 : Rayonnement médiatique

Précisez le nombre d'articles ou passages assurés :

- Presse

THEMES	SUPPORT	DATES

Nombre total d'articles :

- Radio

THEMES	SUPPORT	DATES

Nombre total de passages radio :

- TV

THEMES	SUPPORT	DATES

Nombre total de passages TV :

- 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, les réseaux sociaux, type brochure de présentation du service conso, lettre d'information, etc.

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, etc. en rapport avec la consommation)

Compléter le tableau

Nom de la manifestation	Date	Nombre de personnes touchées (même approximatif)	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	Durée (nombre de demi-journées)	Nombre de personnes de votre Fédération formées

Nombre de formations :

INFORMATIONS BANCAIRE : Merci de bien vouloir joindre un RIB à ce questionnaire pour le versement de la subvention.