



# Vivre à Saint-Patrice-de-Beaurivage, c'est cool

Ta municipalité, Saint-Patrice-de-Beaurivage, veut connaître ton opinion afin de pouvoir organiser des projets qui répondent à tes besoins et à ceux de ta famille. Tout cela dans le but que ta famille et toi soyez heureux à Saint-Patrice-de-Beaurivage!

Remplis ce questionnaire et fais-le **CONCOURS DE DESSIN** afin de participer à l'amélioration de ta municipalité et cours la chance de gagner un prix de participation!

**\* Tes parents sont encouragés à t'aider à remplir le questionnaire.**

13 - Quelles activités ou cours aimerais-tu que la municipalité organise?

---

---

---

14 - Fais-tu du bénévolat à l'école ou dans ta municipalité?

Oui  Non

Quelles activités t'intéressent pour faire du bénévolat?

Jardins communautaires  Festivals et événements  Aider les aînés   
Bibliothèque  Activités de l'école  Activités des loisirs   
Environnement  Aider les plus jeunes  Chorale de l'église

15 - Aimes-tu vivre à Saint-Patrice-de-Beaurivage?

Oui  Non

Pourquoi ?

---

---

---

16 - Qu'est-ce que tu aimes le moins de ta municipalité?

---

---

---

17- Qu'est-ce que tu aimes le plus de ta municipalité?

---

---

---

Merci de tes idées et n'oublie pas de faire le **dessin de ta municipalité idéale!**

1 - Es-tu?

Garçon  Fille

2 - Quel âge as-tu?

\_\_\_\_\_ ans

3 - Depuis combien d'années vis-tu à Saint-Patrice-de-Beaurivage?

\_\_\_\_\_ ans  Depuis ma naissance

4 - Où habites-tu?

Dans le village  Dans les Rangs

5- En quelle année es-tu à l'École La Source?

Passe-partout  Maternelle 4 ans  Maternelle 5 ans  1<sup>ère</sup> année   
2<sup>ème</sup> - 3<sup>ème</sup> année  4<sup>ème</sup> - 5<sup>ème</sup> année  5<sup>ème</sup> - 6<sup>ème</sup> année

Coches ici si tu vas à une autre école. Laquelle : \_\_\_\_\_

Je fais l'école à la maison

6 - Trouves-tu que ta municipalité est belle?

Oui  Non

Que ferais-tu pour qu'elle soit plus belle ?

---

---

---

---

---

7 - Parmi les projets suivants, choisis les 5 qui sont les plus importants pour toi. Classe-les de 1 à 5, 1 étant le plus important.

- \_\_\_ Avoir de nouveaux modules de jeux au parc de l'école
- \_\_\_ Trouver un service de garde pour mes petits frères ou sœurs
- \_\_\_ Avoir un endroit pour aller jouer près de la rivière
- \_\_\_ Avoir des activités à la bibliothèque
- \_\_\_ Avoir un tableau numérique au terrain de balle
- \_\_\_ Avoir des jeux d'eau
- \_\_\_ Avoir une piste pour aller faire du vélo
- \_\_\_ Avoir de nouvelles bandes pour la patinoire
- \_\_\_ Avoir une surface de Dec Hockey
- \_\_\_ Améliorer les sentiers pédestres, de raquette et de ski de fond

8 - Participes-tu aux activités offertes par les loisirs de la municipalité ?

Oui  Non

Si non, pourquoi?

---

---

---

9 - Place tes besoins ou tes préoccupations par ordre d'importance, 1 étant le plus important pour toi, 8 le moins important.

- \_\_\_ Pouvoir jouer dans des équipes sportives (soccer, hockey, baseball)
- \_\_\_ Avoir plus d'endroits pour se rencontrer et faire des activités de loisir
- \_\_\_ Protéger l'environnement et embellir la municipalité
- \_\_\_ Avoir de l'aide pour régler des problèmes
- \_\_\_ Avoir plus de nouvelles personnes dans la municipalité
- \_\_\_ Se sentir en sécurité
- \_\_\_ Être en santé
- \_\_\_ Avoir de l'aide pour faire mes travaux d'école

10 - Te sens-tu en sécurité lorsque tu joues au parc ou que tu te promènes dans les rues?

Oui  Non

As-tu des idées pour te sentir plus en sécurité?

---

---

---

11 - Vas-tu à la bibliothèque ?

Oui  Non

Si non, pourquoi?

---

---

Qu'est-ce que tu aimes/aimerais de plus à la bibliothèque?

---

---

---

12 - As-tu déjà été inscrit(e) au terrain de jeux l'été?

Oui  Non

Si non, pourquoi?

---

---

Qu'est-ce que tu aimes le plus au terrain de jeux?

---

---

---

Qu'est-ce que tu aimes le moins au terrain de jeux?

---

---

---