



## Questionnaire pour l'adhésion à une Mutuelle Collective Communale

Votre commune envisage de mettre en place une mutuelle collective afin de faciliter l'accès à des services de santé abordables pour l'ensemble des habitants. Ce questionnaire a pour but de recueillir votre avis et vos besoins en matière de couverture santé.

---

### Section 1 : Informations Générales

1. **Âge :**
  - Moins de 30 ans
  - 30 - 50 ans
  - Plus de 50 ans
2. **Statut professionnel :**
  - Salarié(e)
  - Travailleur(se) indépendant(e)
  - Retraité(e)
  - Sans emploi
  - Étudiant(e)
3. **Composition de votre foyer :**
  - Personne seule
  - Couple sans enfants
  - Famille avec enfants
  - Famille monoparentale

### Section 2 : Situation actuelle

4. **Avez-vous actuellement une couverture santé ?**
  - Oui, par une mutuelle individuelle
  - Oui, par la mutuelle de mon employeur
  - Non, je n'ai pas de mutuelle
  - Autre (précisez) : \_\_\_\_\_
5. **Quel est votre niveau de satisfaction actuel envers votre mutuelle ?**
  - Très satisfait(e)
  - Satisfait(e)
  - Peu satisfait(e)
  - Pas satisfait(e)
6. **Rencontrez-vous des difficultés financières pour accéder à une couverture santé ?**
  - Oui
  - Non
  - Parfois

### Section 3 : Besoins et Priorités en Matière de Couverture Santé

7. **Quels types de soins sont pour vous une priorité dans une mutuelle santé ?** (*Plusieurs choix possibles*)
- Soins courants (consultations, examens)
  - Dentaire
  - Optique
  - Hospitalisation
  - Médecines douces
  - Prévention et bien-être
8. **Seriez-vous intéressé(e) par des options spécifiques telles que :**
- Téléconsultation
  - Assistance pour les soins à domicile
  - Prévention santé (bilans annuels, dépistages)
  - Programmes de santé mentale et bien-être
  - Autre : \_\_\_\_\_

### Section 4 : Intérêt pour une Mutuelle Collective Communale

9. **Seriez-vous intéressé(e) par une mutuelle collective communale offrant des tarifs préférentiels ?**
- Oui
  - Non
  - Peut-être, selon les conditions
10. **Quels aspects vous inciteraient à souscrire à une mutuelle collective ?** (*Choisissez ceux qui s'appliquent*)
- Tarif préférentiel
  - Couverture plus étendue
  - Simplicité des démarches
  - Solidarité au sein de la commune
  - Autre : \_\_\_\_\_
11. **Quelle fourchette de budget mensuel seriez-vous prêt(e) à consacrer pour une mutuelle collective ?**
- Moins de 20 €
  - 20 - 40 €
  - 40 - 60 €
  - Plus de 60 €

### Section 5 : Contact (Optionnel)

12. **Souhaitez-vous être recontacté(e) pour recevoir des informations supplémentaires sur cette mutuelle collective ?**
- Oui
  - Non
13. **Si oui, merci de laisser vos coordonnées :**
- Nom : \_\_\_\_\_
  - Téléphone : \_\_\_\_\_
  - E-mail : \_\_\_\_\_

**Remerciements :** merci pour votre participation ! Vos réponses nous aideront à mettre en place une mutuelle collective répondant au mieux aux besoins des habitants de notre commune.