





ENQUÊTE UTILISATION DES OUTILS NUMÉRIQUES

SERVICE SENIORS

QUESTION 1		
Quel(s) outil(s) nu	mérique(s) utilisez-vo	us?
☐ Ordinateur fixe	☐ Ordinateur portable	□ Tablette
Smartphone :	□ Apple □ Android	
QUESTION 2		
Si vous ne posséde	z pas d'outils numériq	ues, souhaitez-vous vous équiper ?
☐ Ordinateur fixe	☐ Ordinateur portable	☐ Tablette
Smartphone :	□ Apple □ Android	
QUESTION 3		
Souhaitez-vous pa	rticiper	
à une aide à la pris	se en main des outils n	umériques ?
	□ Oui □ Non	
Si oui :		
☐ Sur ordinateur p	ortable 🗆 Sur tablette	☐ Sur smartphone







Tournez SVP

QUESTION 4

Quelles applications souhaitez-vous	utiliser?		
□ Logiciels bureautiques (word, excel)			
☐ La messagerie			
☐ Gestion des photos			
□ Navigation sur internet			
☐ Communication entre les outils			
□ Autre(s):			
QUESTION 5			
Souhaitez-vous un accompagnement (Cesu, Caf, Ameli) ?	pour faire vos démarches en ligne		
□ Oui □ Non			
Nous vous remercions pour le temps q	ue vous avez consacré à répondre		
à ce questionnaire	•		
Nom:	Prénom :		
Date de naissance :			
Adresse :			
Téléphone fixe :	Téléphone portable :		
Adresse mail :			

Ce document est à retourner à l'adresse suivante : Hôtel de ville – service seniors – 122 rue Houdan 92330 SCEAUX