**ENQUETE AUPRES DES RUNNERS**

**Janvier 2016**

***La Mairie d’Orléans travaille actuellement sur la réalisation de 3 circuits running permanents en bord de Loire. Les circuits seraient décomposés en 5, 8 et 14 kms et se situeraient entre le pont de l’Europe et l’Ile Charlemagne. Il est essentiel, pour la poursuite de notre réflexion, d’identifier vos habitudes et vos attentes pour offrir un nouvel équipement sportif de plein air adapté à votre pratique sportive.***

***Identité***

1. ***Etes-vous :*** 🗆 une femme 🗆 un homme
2. **Votre âge :**

🗆moins de 25 ans 🗆entre 25 et 40 ans 🗆entre 40 et 65 ans 🗆+ de 65 ans

1. **Commune de résidence** :

***Habitudes***

1. **Pratiquez-vous la course à pied ?** 🗆 Oui 🗆 Non
2. **Si non, qu’est-ce qui vous manque pour franchir le pas ?  :**
3. **Si oui :**

**Fréquence**: 🗆1 à 2 fois/ mois 🗆1 fois par semaine 🗆plus d’une fois par semaine

**Horaire**: 🗆la semaine 🗆 le week-end 🗆le matin 🗆 le midi 🗆 le soir

**Structure**: 🗆 club/association 🗆dans un dispositif avec un accompagnement

🗆 libre en groupe 🗆 libre seul

**Applications** : Utilisez-vous une application montre ou téléphone ? 🗆 Oui 🗆 Non

Si oui, laquelle ?

**Lieu :** 🗆 Bords de Loire 🗆 Ile charlemagne 🗆 dans un parc/ jardin

🗆 forêt 🗆 piste athlétisme 🗆 autre

Le lieu a-t-il une incidence sur votre pratique ? 🗆 Oui 🗆 Non

Si oui laquelle ?

1. ***Quelles sont vos motivations à la pratique de la course à pied ?***

🗆 Compétitions 🗆 Préparation physique 🗆 Perte de poids

🗆 Bien être 🗆 Autres

1. ***Ce que vous recherchez dans la course à pieds***

🗆La performance 🗆 La progression 🗆 L’effort physique

🗆Le bien-être 🗆 Autre

***Vos attentes sur les parcours de running en bords de Loire***

1. ***Quelle est selon vous le(s) point(s) d’entrée des parcours ?***

🗆 au Nord de la Loire 🗆au Sud de la Loire 🗆 Les deux

1. ***Stationnement***

Utiliseriez-vous votre véhicule pour vous rendre à proximité du parcours?🗆 Oui 🗆 Non

Dans la configuration des stationnements actuels, où gareriez-vous votre véhicule ?

🗆 Centre-Ville 🗆 au Nord 🗆au Sud 🗆 Lieu précis

Est-ce que votre lieu de stationnement vous obligerait à faire demi-tour dans votre parcours ?

1/2

🗆 Oui 🗆 Non

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Qu’attendez-vous du parcours de running ?*** | ***Cochez une note d’appréciation***  ***de 1 à 4 suivant l’importance de votre attente:*** *1 : sans importance 2 : à étudier*  *3 : important 4 : indispensable* |
| 🗆sécurité (éclairage)  🗆 accessibilité (signalétique, balisé, place pour courir)  🗆 adapté (revêtement au sol)  🗆 doté de points de rencontre/de départ/d’arrivée  🗆 doté de points d’eau  🗆 doté de boissons/aliments énergisants  🗆 possibilité de concilier sport et visite culturelle de la ville  🗆Autre | 🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4 |
| 1. ***Si la ville vous proposait sa propre application qu’en attendriez-vous ?*** | ***Cochez une note d’appréciation***  ***de 1 à 4 suivant l’importance de votre attente:*** *1 : sans importance 2 : à étudier*  *3 : important 4 : indispensable* |
| 🗆distance/temps/vitesse  🗆nombre de calories dépensées  🗆 classement  🗆 progression  🗆 test de VMA (Vitesse Maximal Aérobie)  🗆 mise en relation avec d’autres coureurs  🗆 création d’une communauté avec photo et diffusion de la performance sur grand écran visible par le grand public  🗆 mise en relation avec un calendrier de cours proposés par les éducateurs sportifs ou les clubs  🗆 un menu conseils avec fiche programme sport  🗆 un menu conseils avec fiche programme santé/alimentation  🗆Autre | 🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4  🗆1 🗆2 🗆3 🗆4 |

***Y’a-t-il d’autres services dont vous souhaiteriez bénéficier avant, pendant et après la course ?***

***Nous vous remercions pour votre participation.***

Retour des questionnaires pour le **07/02/16**

***Pour nous retourner le questionnaire, 3 possibilités :***

*Par courrier : Mairie d’Orléans, Direction de la jeunesse, des sports et des loisirs,*

*place de l’étape 45040 Orléans cedex 1*

*Par mail :*[*emis-ovc@ville-orleans.fr*](mailto:emis-ovc@ville-orleans.fr) *et/ou emis-ovc@orleans-agglo.fr*

*Par fax : 02 38 79 20 36*

2/2