

**SONDAGE AUX LOCATAIRES DE**  
**INSCRIRE LE NOM DE VOTRE OSBL-H**  
**CONCERNANT VOTRE MILIEU DE VIE**

---

**1. Vous êtes...**

Un homme

Une femme

**2. Depuis combien de temps habitez-vous à Inscrire le nom de votre OSBL-H ?**

Moins de six mois

Entre un an et deux ans

Entre six mois et un an

Entre deux et trois ans

Plus de trois ans

**3. Quelle est la raison qui a motivé votre choix de résider à Inscrire le nom de votre OSBL-H ?**

---

---

---

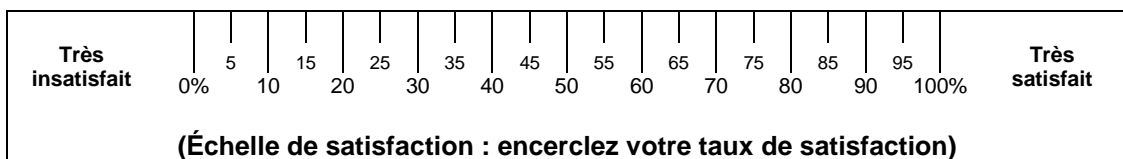
**4. Êtes-vous toujours satisfait de votre choix?**

Oui

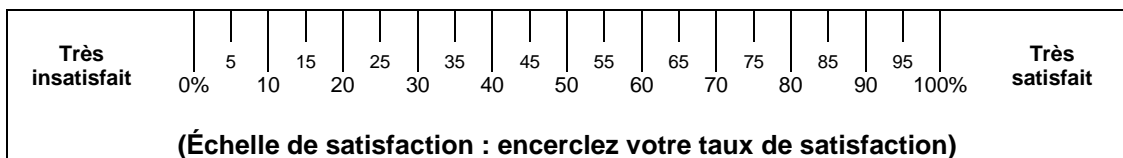
Non

**5. Comment, dans l'ensemble, est le climat à Inscrire le nom de votre OSBL-H ?**

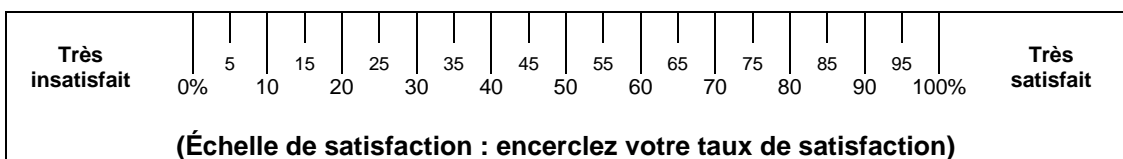
**a. Entre locataires :**



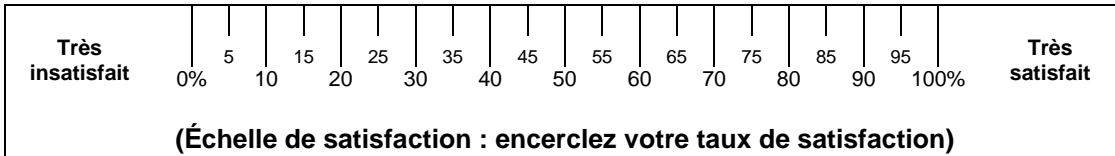
**b. Entre locataires et employés :**



**c. Entre locataires et la direction :**



**d. Entre locataires et le conseil d'administration :**



Commentaires :

Commentaires :

---

---

---

---

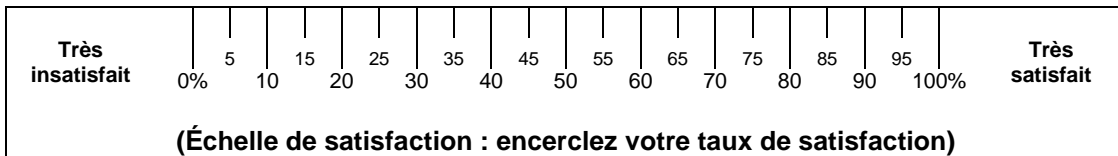
**6. Que faites-vous si vous vivez un conflit avec unE locataire?**

---

---

---

**7. Êtes-vous satisfait de la vie communautaire à Inscrire le nom de votre OSBL-H ? (comités, activités, entraide, etc.)**



Quels sont les points à améliorer?

---

---

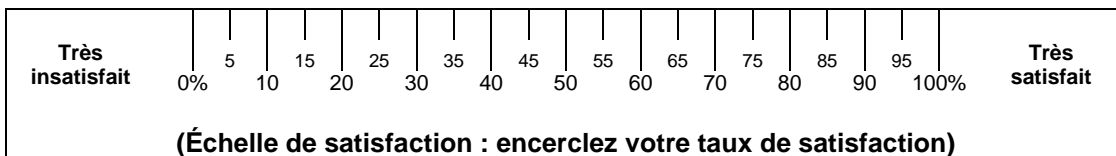
Avez-vous des suggestions?

---

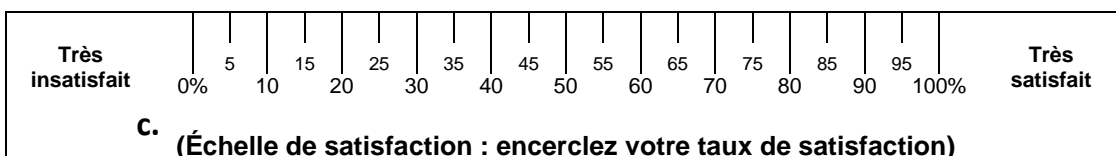
---

**8. Est-ce que les services offerts à Inscrire le nom de votre OSBL-H sont satisfaisants?**

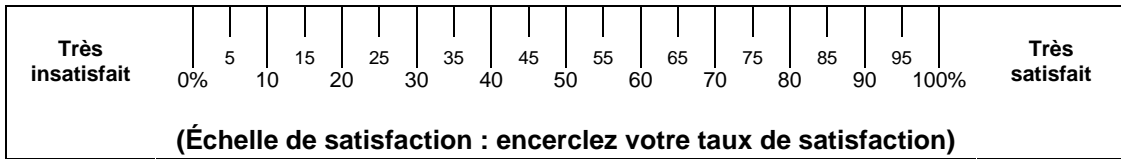
**a. Dans l'ensemble :**



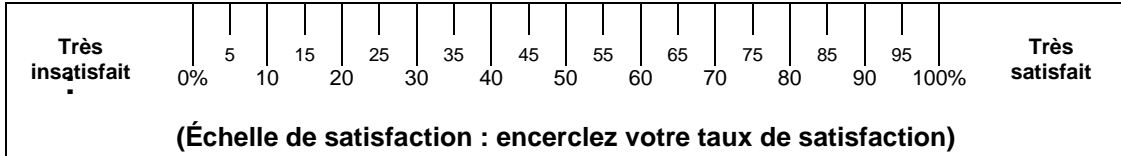
**b. Alimentation :**



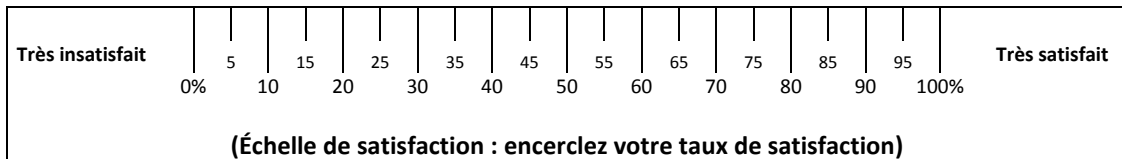
**d. Animation :**



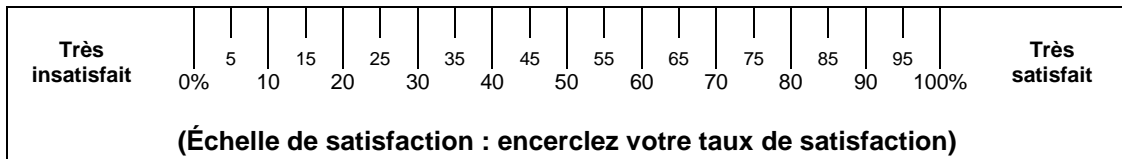
**e. Communication :**



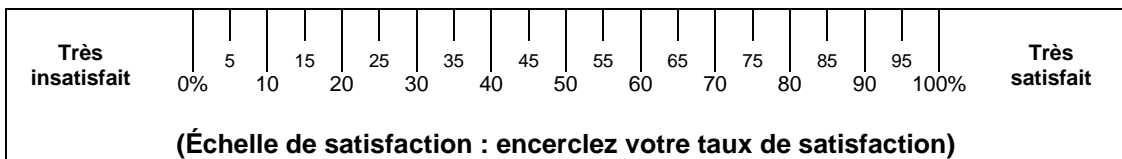
**f. Conciergerie :**



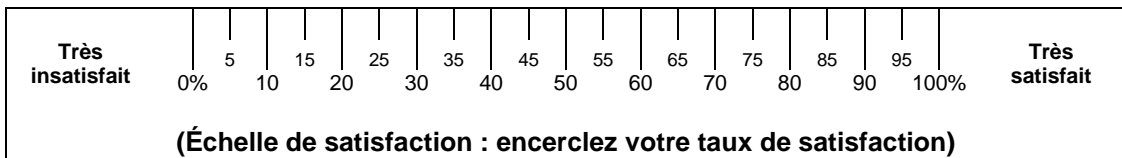
**g. Entretien/Réparation :**



**h. Gestion des plaintes :**



**i. Sécurité :**



**Commentaires :**

---

---

---

---

9. Pensez-vous que vous pouvez vous impliquer à *Inscrire le nom de votre OSBL-H* ?

Si oui, de quelle façon?

---

---

Si non, pourquoi?

---

---

10. Êtes-vous intéressé à vous impliquer comme membre du conseil d'administration?

Oui

Non

11. Si un comité des locataires de *Inscrire le nom de votre OSBL-H* était mis en place, seriez-vous intéressé à vous y impliquer comme membre ?

Oui

Non

12. Qu'est-ce que vous aimez le plus à *Inscrire le nom de votre OSBL-H* ?

---

---

13. Commentaires généraux :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire!**