



QUESTIONNAIRE « MUTUELLE COMMUNALE »

Ce questionnaire permet de recenser les besoins et attentes de nos administrés. Il permettra aussi, si vous êtes nombreux, d'organiser une réunion publique et d'obtenir des avantages tarifaires dans le cadre d'une commande groupée

☛ **La santé : une action sociale essentielle du CCAS de la commune.**

Vous pouvez décider de ne pas répondre à certaines questions.

1 : Avez-vous déjà une couverture santé complémentaire ?

OUI

NON

Si oui, avez-vous :

- Une mutuelle santé
- Une mutuelle santé par votre employeur
- La couverture Maladie Universelle Complémentaire (CMU-C)
- L'aide à l'acquisition d'une Complémentaire Santé (ACS)

Si non, pourquoi ?

.....
.....
.....

2 : Composition

Composition de votre foyer :

Âges :

Situation : Etudiant salarié retraité agriculteur autres

Nombre d'adultes :

Nombre d'enfants :

3 : Si le CCAS négocie des contrats avantageux avec des mutuelles

Seriez-vous intéressé(e) ? :

NON OUI

4 : Vos coordonnées

Si vous souhaitez que nous puissions vous recontacter merci de remplir cette partie :

Nom :

Prénom

Adresse :

☎ : courriel@.....

Merci de déposer ce questionnaire en Mairie (**sous enveloppe**) ou par courrier : CCAS Mairie de GAS avec la mention « Mutuelle communale ».

Merci pour vos réponses.