

**Kiosque : .....**      **Date : .....**      **Heure : .....**

**1. Sexe :**

- ☐ Femme
- ☐ Homme

**2. Quel est votre âge ? .....**

**3. Arrondissement de résidence ?.....**

**4. Quel est votre Catégorie Socio Professionnelle ?**

- ☐ Collégien
- ☐ Lycéen
- ☐ Etudiant
- ☐ Apprenti (alternance, formation professionnelle)
- ☐ Ouvrier/Employé
- ☐ Professions intermédiaires
- ☐ Artisans/Commerçants
- ☐ Cadres
- ☐ Autres (précisez) :.....

**5. Vous venez au Kiosque Jeunes :**

- ☐ Plus d'une fois par semaine
- ☐ Une fois par semaine
- ☐ Deux à trois fois par mois
- ☐ Une fois par mois

**6. Dans le cadre de cette billetterie, quelle est la catégorie de spectacle ou de manifestation que vous souhaiteriez voir plus représentée ?**

- ☐ Théâtre
- ☐ Concert
- ☐ Humour
- ☐ Cirque
- ☐ Danse
- ☐ Autres (précisez) :.....

**7. Le kiosque jeunes répond il à vos attentes (note de 1 à 5) ?**

1 *Pas du tout* ☐

2 *Plutôt pas mal* ☐

3 *Moyennement* ☐

4 *Plutôt bien* ☐

5 *Très bien* ☐