

# Enquête \* MARCHE\* - Bénéficiaire

\* Enquête à réaliser avec la personne qui a représenté la famille/ménage lors du marché.

1. Nom du bénéficiaire : \_\_\_\_\_ 2. Genre : Masculin \_\_\_\_ Féminin \_\_\_\_
3. Taille du ménage : \_\_\_\_
4. Province/Territoire : \_\_\_\_\_ 5. Village/Quartier : \_\_\_\_\_
6. ONG qui a organisé le marché : \_\_\_\_\_ 7. Site du Marché : \_\_\_\_\_
8. Date du marché : \_\_\_\_\_ 9. Distance foyer/marché (km) : \_\_\_\_

1. Merci de donner votre avis sur les éléments suivants ? (note de 1 à 5, 1 étant une satisfaction minimum)

- a. Présence d'eau \_\_\_\_\_
- b. Présence de sanitaires \_\_\_\_\_
- c. Présence de points d'ombrage \_\_\_\_\_
- d. Accompagnement \_\_\_\_\_
- e. Sécurité \_\_\_\_\_
- f. Eloignement foyer/marché \_\_\_\_\_
- g. Accès au marché \_\_\_\_\_

2. Avez-vous eu suffisamment d'informations avant le marché ?

- a. Oui ☐ b. Non ☐

Si non, quels sont les éléments qui manquaient ? \_\_\_\_\_

3. Par quel moyen avez reçu les informations concernant le marché ? (cocher toutes les mentions utiles)

- a. Réunions ☐
- b. Communiqués ☐
- c. Affichage ☐
- d. Bouche à oreille ☐
- e. Radio ☐
- f. Autre : \_\_\_\_\_

4. Avez-vous eu des difficultés d'utiliser des vouchers?

- a. Oui ☐ b. Non ☐

Si oui, en quoi ? ☐

5. Avez-vous trouvé sur le marché tous les articles non alimentaires dont vous aviez besoin ?

- a. Oui ☐ b. Non ☐

Si non, quels sont ceux qui manquaient ?

No.	Article (y compris qualité marque)	CODE 1	CODE 2	Observation (pas assez ou pas de tout ?)

6. Quels sont les autres produits que vous auriez aimé trouver sur la marché ?

- a. Alimentation ☐
- b. Coupon de soin ☐
- c. Coupon scolaires ☐
- d. Autres : \_\_\_\_\_

# Enquête \* MARCHE\* - Bénéficiaire

---

7. Comment qualifierez-vous la qualité des produits que vous avez achetés ?

- a. Bonne ☐                      b. Moyenne ☐                      c. Mauvaise ☐

8. Comment jugeriez-vous les prix comparativement au marché local habituel?

- a. Elevés ☐                      b. Normaux ☐                      c. Moins chers ☐

9. Quels sont des articles qui étaient trop chers ?

1	
2	
3	

10. Avez-vous eu assez de temps pour acheter ce dont vous aviez besoin ?

- a. Oui ☐                      b. Non ☐

11. Que proposez-vous pour améliorer l'organisation des prochains marchés ?

1).....

.....

2).....

.....

Date de l'évaluation: \_\_\_\_\_

Nom/Prénom de l'évaluateur: \_\_\_\_\_

Signature: