










Questionnaire Flash n°2

étude sur l'affichage du Nutri-Top

Date :	Nome de l'épicerie :			
Vous êtes (mettez une croix dans la case correspondante)	Femme	Homme		
Votre Age :				
Depuis combien de temps fréquentez-vous l'épicerie ?				
Avez-vous vu l'affichage Nutri-Top ? (mettez une croix dans la case correspondante)		OUI	NON	Ne sait pas
Avez-vous compris son utilité ? (mettez une croix dans la case correspondante)		OUI	NON	Ne sait pas
Est-ce que cet affichage vous a été utile pour vos achats ? (mettez une croix dans la case correspondante)		OUI	NON	Ne sait pas
Vos choix ont-ils été influencés par le Nutri-Top ? (mettez une croix dans la case correspondante)		OUI	NON	Ne sait pas
Trouvez-vous que cet affichage soit une bonne chose ? (mettez une croix dans la case correspondante)		OUI	NON	Ne sait pas



<p>Votre alimentation a-t-elle changé chez vous ? (mettez une croix dans la case correspondante)</p>	OUI	NON	Ne sait pas
<p>Avez-vous découvert de nouveaux produits avec le Nutri-Top ? (mettez une croix dans la case correspondante)</p>	OUI	NON	Ne sait pas
<p>Avez-vous participé à des ateliers ? (mettez une croix dans la case correspondante)</p>	OUI	NON	Ne sait pas
<p>Si oui, quel(s) types(s) d'atelier(s) ? <i>(Cuisine, Activité Physique...)</i></p>			
<p>Votre consommation des aliments suivants a-t-elle : (mettez une croix dans la case correspondante)</p>	 (+)	 (-)	N'a pas changée (=)
 - Légumes frais			
 - Aliments simples en conserve (légumes...)			
 - Légumes secs			
 - Poissons (même en conserve)			
 - Produits sucrés			
 - Viandes			
 - Produits laitiers			

Un GRAND MERCI pour votre participation