

## ENQUETE POUR LA CREATION D'UNE MUTUELLE INTERCOMMUNALE

Madame, Monsieur,

Sollicités par des administrés au sujet du coût élevé d'accès aux mutuelles, les élus de la Communauté de communes Sauldre et Sologne envisagent de travailler à la mise en œuvre d'une mutuelle intercommunale et souhaitent engager la réflexion à ce sujet.

En premier lieu, il s'agit de mener une étude sur les besoins de la population en termes de couverture santé. Ensuite, en fonction du résultat de cette enquête, les élus de la communauté de communes décideront ou non de poursuivre la démarche par la consultation de différents organismes de mutuelles.

Je vous remercie de prendre un peu de temps pour répondre à ce questionnaire qui nous permettra de voir si vous êtes intéressé et quels seraient vos besoins et vos attentes.

Laurence RENIER  
Présidente de la Communauté  
de Communes



### Questionnaire

Avez-vous déjà une complémentaire santé ?

- Oui
- Non

Si oui considérez-vous son prix :

- Elevé
- Satisfaisant
- Très intéressant

Considérez-vous sa couverture:

- Bonne
- Correcte
- Insuffisante

Composition de votre foyer :

	Nombre	Âges	Situations (étudiant, salarié, fonctionnaire, en recherche d'emploi, retraité)
Adultes			
Enfants			

Quelles sont les garanties prioritaires dont vous souhaitez bénéficier en les numérotant par ordre de préférence (de 1 à 5) :

- Soins médicaux courants et pharmacie
- Soins dentaires
- Optique et audition
- Hospitalisation
- Médecines douces

Quel montant dépensez-vous actuellement pour votre complémentaire santé?

.....€ / mois

Quels critères vous feraient changer de mutuelle?

- Le prix
- La couverture
- La souplesse du contrat

Vous avez la possibilité de nous laisser vos coordonnées afin d'être recontacté si le projet abouti et si vous êtes intéressé par la démarche (facultatif) :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse: ..... Commune : .....

Numéro de téléphone : .....

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ces quelques questions.

Vos réponses précieuses nous permettront de vous proposer une action adaptée à vos attentes.

Questionnaire à retourner avant le **22 DECEMBRE 2017**, dans la boîte aux lettres de votre mairie ou par mail à l'adresse suivante : [secretariat.sauldresologne@orange.fr](mailto:secretariat.sauldresologne@orange.fr)