

ENQUÊTE DU RÉSEAU D'OBSERVATEURS DU BRUIT

"NOTEZ LE BRUIT"

Les **Conseils de quartier** réalisent une enquête sur le bruit pour dresser un premier état des lieux sur ce sujet sensible, action qui s'inscrit dans le programme "Rouen Ville Santé". Vos témoignages permettront d'avancer vers la recherche de **SOLUTIONS ADAPTEES** et de vous apporter, si nécessaire, l'assistance ou les conseils dont vous avez besoin.

QUELS SONT LES BRUITS DONT VOUS SOUFFREZ RÉGULIÈREMENT

A/ BRUITS EXTERIEURS (précisez dans chaque cas, la source et la localisation du bruit)	Horaires/Durée	Fréquence Semaine / Mois
1 - ATROUPEMENTS BRUYANTS - TERRASSES		
2 - CIRCULATION ROUTIERE		
3 - CIRCULATION FERROVIAIRE ET AÉRIENNE		
4 - BARS - BOÎTES DE NUIT - DISCOTHEQUE (musique ou autre)		
5 - PLAQUES D'EGOUT OU DE TRAVAUX		
6 - ACTIVITES ARTISANALES ET PROFESSIONNELLES		
7 - AIRES DE JEUX		
8 - "ANIMATIONS" COMMERCIALES OU AUTRES		
9 - ACTIVITES DE SPORTS BRUYANTS		
10 - RAMASSAGE D'ORDURES MÉNAGÈRES, TRI SELECTIF, NETTOYAGE		
11 - SALLES POLYVALENTES		
12 - VENTILATION, CLIMATISATION, EXTRACTEUR, CAMION FRIGORIFIQUE		
13 - AUTRES : merci d'apporter tous les commentaires et autres informations sur papier libre		

B / BRUITS DE VOISINAGE (détaillez au maximum)	Horaires/Durée	Fréquence									
14 - TV - RADIO - CHAÎNE HI-FI											
15 - APPAREILS ELECTRO-MENAGERS											
16 - SOIREES - RECEPTIONS											
17 - BRUITS DE CHOCS (pas, déplacements meubles,...)											
18 - CHAUFFAGES, CHAUDIERES PARTICULIERES OU COLLECTIVES											
19 - CONVERSATIONS A VOIX FORTES - CRIS...											
20 - DISPUTES - JEUX D'ENFANTS...											
21 - INSTRUMENTS DE MUSIQUE											
22 - EQUIPEMENTS SANITAIRES ET IMMEUBLES COLLECTIFS											
23 - ANIMAUX											
24 - AUTRES (préciser sur papier libre)											
<p>D'après vous ces bruits relèvent (entourez votre réponse)</p> <table> <tr> <td data-bbox="411 1294 1067 1328">? d'un comportement non respectueux</td> <td data-bbox="1067 1294 1305 1328">OUI</td> <td data-bbox="1305 1294 1538 1328">NON</td> </tr> <tr> <td data-bbox="411 1328 1067 1361">? d'un manque de précaution</td> <td data-bbox="1067 1328 1305 1361">OUI</td> <td data-bbox="1305 1328 1538 1361">NON</td> </tr> <tr> <td data-bbox="411 1361 1067 1395">? d'une mauvaise insonorisation des bâtiments</td> <td data-bbox="1067 1361 1305 1395">OUI</td> <td data-bbox="1305 1361 1538 1395">NON</td> </tr> </table>			? d'un comportement non respectueux	OUI	NON	? d'un manque de précaution	OUI	NON	? d'une mauvaise insonorisation des bâtiments	OUI	NON
? d'un comportement non respectueux	OUI	NON									
? d'un manque de précaution	OUI	NON									
? d'une mauvaise insonorisation des bâtiments	OUI	NON									

1 / Souffrez-vous de cette gêne sonore ? Préciser (fatigue, agressivité, anxiété, insomnie)

.....

2 / Avez-vous déjà tenté une démarche ou déposé plainte ? OUI NON

Rédigé des courriers ? OUI NON Rencontré les responsables des nuisances OUI NON

Avec quels résultats ?.....

3 / Le bruit est-il pour vous la première nuisance que vous subissez ? OUI NON

Souhaitez-vous rencontrer un Conseiller de quartier ? OUI NON

4 / Quels sont pour vous les bruits à prendre en compte en priorité ? (en nommer 3 par ordre d'importance)

.....

Nom.....Résidence : Immeuble --- Maison

Adresse.....

Tel.....: Mél.....

Fait à ROUEN, le.....Signature

Nous vous assurons de la confidentialité des informations recensées

Questionnaire à retourner au Service Démocratie locale - Mairie de ROUEN / Mairie annexe de votre quartier / permanence des
Conseils de quartier ou dans une boîte à idées (rouge de votre quartier).
Pour tout renseignement complémentaire tel au 02.76.08.89.97