

## European Disability Card: Questionnaire

**Pays : \***

- Votre réponse

**Possédez-vous une European Disability Card (EDC)? \***

- Oui (aller au point 1)
- Non (aller au point 2)

1) Si oui:

**Sur une échelle de 0 à 10, recommanderiez-vous la carte à d'autres personnes handicapées?  
(0 = absolument pas, 10 =certainement) \***

- 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10

**Quels sont les aspects positifs de la carte? (facultatif)**

- Votre réponse

**Que pourrait-on améliorer? (facultatif)**

- Votre réponse

**Pourriez-vous nous faire part d'une expérience positive/négative que vous avez vécue en utilisant la Carte? (facultatif)**

- Votre réponse

**Pouvons-nous utiliser votre expérience pour illustrer notre rapport?**

- Oui, et vous pouvez mentionner mon nom
- Oui, anonymement
- Non

**Si vous avez répondu "Oui, et vous pouvez mentionner mon nom" ci-dessus, pourriez-vous nous faire connaître votre nom?**

- Votre réponse

**Si vous souhaitez recevoir notre rapport/recommandations, veuillez écrire votre email ci-dessous (facultatif):**

- Votre réponse

⇒ Soumettre

\* Réponse obligatoire

2) Si non:

**Souhaitez-vous avoir la carte dans votre pays? \***

- Votre réponse

**Selon vous, à quoi la carte devrait-elle servir ou à quoi devrait-elle donner accès?**

- Votre réponse

⇒ Soumettre

\* Réponse obligatoire