**Organigramme de l’enquête sur la pratique du sport**

**DEBUT**

**Pour Mieux Vous Connaître**

Sport actuellement ?

Oui

Non

RaisonsNonSUAPS

Sport auparavant ?

Type(s) de sport ;

Raisons arrêts sport ;

COVID modif. comp.

Oui

Non

RaisonsNonSport

Dans quel cadre ?

Type(s) de sport ;

Temps hebdomadaire ;

Bonification

Dans le cadre du SUAPS

Lieu de pratique ;

Type(s) de sport ;

Dans quel cadre ;

Temps hebdomadaire ;

Sport en compétition

En dehors du SUAPS

**Le sport et vous**

Fumer ;

Attentif à l’alimentation ;

Bonne santé ;

Fan de sport

NON

Bourse ;

Travail rémunéré

OUI

Alternance ?

Type de logement

Sexe ;

Département géographique ;

Département de formation ;

Niveau de formation ;

Reprise d’étude

**FIN**

Influence positive du sport

**Votre avis sur le sport**

Incitation à faire du sport ;

Reprise du sport envisagée

Motivation principale ;

Possibilité de se passer de sport