

MAIRIE DE SAINT-MAX

Avocat assurant la consultation : ..... Date : .....

INFORMATIONS GÉNÉRALES

**Genre :**

- Féminin  
 Masculin  
 Non binaire

**Age :**

- Moins de 18 ans  
 De 18 ans à 25 ans  
 De 25 ans à 65 ans  
 Plus de 65 ans

**Catégorie socio-professionnelle :**

- Agriculteur  
 Artisan / Commerçant / Chef d'entreprise  
 Profession intermédiaire / Employé / Ouvrier  
 Cadre supérieur / Profession libérale  
 Étudiant / En formation  
 Retraité  
 Sans activité

**Commune de résidence :** .....

CONSULTATION

**Par quel(s) moyen(s) avez-vous eu connaissance de la permanence juridique ?**

- Internet       Services municipaux / Tribunal       Autre : .....

**Objet de la consultation ?**

- Famille       Travail       Consommation       Logement       Fonction publique  
 Droit des étrangers       Pénal       Droits / Démarches / Procédures  
 Droit public / administratif / fiscal       Autre : .....

**La consultation a-t-elle répondu à vos attentes ?**

- Totalement       Partiellement       Pas du tout

**Avez-vous des observations à formuler ?** .....

.....  
.....