

CENTRE D'INITIATION AUX SPORTS DE PLEIN AIR

Port de Ribou - 49300 CHOLET - Tél 02 41 49 80 60 - www.cispa.fr

VOTRE AVIS COMPTE POUR DEMAIN

Merci de consacrer quelques minutes à cette enquête de satisfaction. Vos appréciations nous sont précieuses. Elles permettent d'ajuster nos prestations pour construire de nouvelles perspectives.

ÉCOLE :

VILLE ou COMMUNE de VOTRE ÉCOLE

DATE de VOTRE SÉJOUR À RIBOU

Du

au

Nbre d'élèves :

CE2 / CM1

CM1

CM1 / CM2

NIVEAU de VOTRE CLASSE

CM2

ULIS

ITEP

Etes-vous déjà venu au CISPA avec votre classe ?

oui

non

EXPRESSION DES NIVEAUX DE SATISFACTION



très satisfait



satisfait



peu satisfait



insatisfait



sans avis

VOS REMARQUES SUR LE SÉJOUR & VOS SUGGESTIONS :

.....

L'ORGANISATION ET L'ACCUEIL



Préparation du séjour (documents, téléphone, site internet ...)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Accueil quotidien par toute l'équipe

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LES CLASSES



Le confort & la qualité des équipements intérieurs

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

L'entretien et la propreté

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Avez-vous utilisé le matériel technique : Ordinateur, Vidéo-projecteur

OUI

NON

LA RESTAURATION



La propreté du réfectoire

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Les quantités servies

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

La variété et la qualité des repas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

L'ENCADREMENT



Nombre d'éducateurs encadrant votre séjour ?

2

3

4

5

6 & +

Avez-vous été satisfait ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

APPRÉCIATION DU SÉJOUR



L'offre Classes Vertes en général

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Votre séjour vous a-t'il permis d'atteindre vos objectifs fixés ?

OUI

NON

Si non pourquoi ?

.....
