

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION



Votre avis nous intéresse !

Grâce à vos remarques, l'UCVQ pourra mesurer et améliorer la qualité des prochains séjours de vacances proposés à vos enfants !
Merci pour votre aide.

Nom du séjour ou Lieu : _____

N° : _____ Dates : _____ au _____

L'AVIS DES PARTICIPANTS

• Comment as-tu trouvé ton séjour ?

	Très bien	Bien	Moyen	Pas bien
Le transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le site / l'hébergement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La vie quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'heure du coucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation du lever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les soirées / les veillées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les animateurs/animatrices	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le directeur ou la directrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les autres participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La liberté de parole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ambiance générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Quelle note donnerais-tu à ton séjour ? _____ / 20

• Le séjour correspondait-il à ce que tu attendais ? -Oui -Non

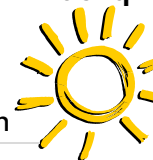
Si non, pourquoi ? _____

• Qu'as-tu préféré et pourquoi ? _____ _____

• Qu'as-tu le moins aimé et pourquoi ? _____ _____

• L'année prochaine, aimerais-tu retourner en séjour vacances ? -Oui -Non

Si oui, quelles activités aimerais-tu pratiquer ? _____



• Qu'avez-vous pensé de l'UCVQ ?

	Très bien	Bien	Moyen	Pas bien
L'information générale (<i>brochure, site</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le descriptif du séjour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil et les conseils reçus au téléphone ou au bureau de l'UCVQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les informations concernant l'organisation des séjours (<i>trousseau, projet pédagogique, convocation</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation des inscriptions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelles améliorations pourrions-nous apporter à l'organisation ? _____

• Qu'avez-vous pensé du séjour de votre enfant ?

	Très bien	Bien	Moyen	Pas bien
La réunion d'information parents (<i>si séjour concerné</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lettre de départ du directeur/directrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation sur le lieu de départ et de retour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les informations pendant le séjour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La messagerie « fil rouge » (<i>si séjour concerné</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'état de la valise au retour (<i>pour les moins de 12 ans</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La satisfaction de votre enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le séjour dans sa globalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelles améliorations pourrions-nous apporter à ce séjour ? _____

• Seriez-vous d'accord pour que votre enfant parte à nouveau avec l'UCVQ ? -Oui -Non

Si non, pourquoi ? _____

• Quels types de séjours aimeriez-vous que l'UCVQ propose ? _____

• Avez-vous consulté le site Internet ou la brochure avec votre enfant pour faire votre choix ? -Oui -Non

• Pour quelles raisons avez-vous choisi ce séjour ? (choisissez 3 raisons en les notant de 1 à 3 par ordre d'importance)

- les dates -le lieu -la durée -les activités -le prix -la charte qualité -le bouche à oreille
-autre (*précisez*) : _____

• Avez-vous d'autres observations ou remarques à propos de l'UCVQ ou du séjour ? _____

LE SITE INTERNET

• Avez-vous apprécié l'usage d'Internet comme outil d'information ? -Oui -Non

• Avez-vous des remarques ou suggestions à nous faire sur le site Internet ? _____

FACULTATIF

NOM : _____

Prénom : _____

MERCI D'AVOIR REPONDU A CE QUESTIONNAIRE et de le retourner par courrier à : UCVQ, 1 espace Clément Marot 46000 CAHORS ou par fax : 05.65.35.58.84