

# 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 ? \_\_\_\_\_

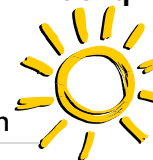
\_\_\_\_\_

### • 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