CASOM Pf
ALSH IGESA
CAMP DU TAAONE OUEST
Rue de l'abbé ROUGIER - PIRAE

ENQUETE DE SATISFACTION

Date : Semaine du …/…/… **Groupe d'âge :** ☐ 3 à 5 ans ☐ 6 à 12 ans ☐13 à 16 ans

➢ Pour quel motif principal inscrivez-vous votre enfant à l'ALSH ?

☐ Besoin d'un mode de garde ☐ Proposer des activités différentes ☐ C'est sa demande
☐ Vie collective et socialisation ☐ Autre (préciser) : ……

L'ACCUEIL

A remplir par les parents :

➢ Les conditions d'accueil du matin et du soir sont-elles satisfaisantes ?
☐ Insatisfait ☐ Neutre ☐ Satisfait ☐ Très satisfait

Si insatisfait, pourquoi ? (Détaillez vos remarques)

➢ Les horaires d'ouverture vous conviennent-ils ? Oui ☐ Non ☐
Si non, quel horaire vous conviendrait le mieux ?

➢ Trouvez-vous la tarification adaptée ?
☐ Pas du tout adaptée ☐ Peu adaptée ☐ Neutre ☐ Adaptée ☐ Tout à fait adaptée

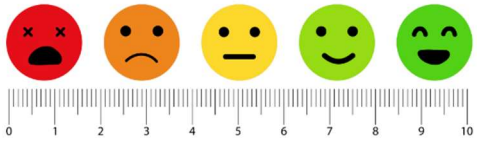
A remplir par les enfants:

➢ Es-tu heureux(se) de venir à l'ALSH ?
☐ ☹ Non ☐ 😐 Un peu ☐ ☺ Oui

➢ Qu'est-ce que tu as préféré ? (Précise)

➢ Quelle activité as-tu le moins appréciée ? (Précise)

Sur une échelle de 1 à 10, comment évalue-tu les activités proposées ? (Entoure ta réponse)



0-2 : Inacceptable 2-4 : Moyen 4-6 : Bien 6-8 : Très bien 8-10 : Excellent

Votre avis compte ! Partagez avec nous les points à améliorer :

Si vous souhaitez être recontacté(e) pour un complément d'information, vous pouvez indiquer vos coordonnées ci-dessous