



FICHE D'APPRECIATION ACEB

A retourner à votre collectif ou à l'ACEB (contact@aceb71.fr)

Vos retours sont importants ! Merci par avance de prendre un court instant pour remplir ce questionnaire.
La pertinence de vos remarques nous aide à être plus performants.
Quant à vos compliments, forcément, ils nous touchent ! Merci de votre collaboration !
Votre collectif et l'équipe de l'ACEB 71.

NOM : PRENOM :

CSE / AMICALE :

EXCURSION / VOYAGE / ACTIVITE ACEB :

DATE :

AVEZ-VOUS DEJA PARTICIPE CETTE ANNEE A D'AUTRES ACTIVITES ACEB ?

oui non

Lesquelles ?

AVIEZ-VOUS AU COURS DE CE SEJOUR : UN(E) COORDINATEUR(TRICE) ACEB 71

Oui Non

Sa présence a-t-elle été un plus pour vous ?

Oui Non

Pourquoi ?

.....

DITES-NOUS EN 2 MOTS CE QUI VOUS A PLUS SUR CE SEJOUR ?

L'aspect découvertes :	
L'aspect rencontres en groupe :	
La curiosité suscitée :	
L'autonomie offerte :	
Le rapport qualité / prix :	

... / ...

COMMENT EVALUEZ-VOUS :

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
TRANSPORT :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REMARQUES

.....

.....

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
HEBERGEMENT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESTAURATION (SI INCLUS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

REMARQUES

.....

.....

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Contenu du programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Choix & qualité des prestataires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

REMARQUES

.....

.....

VOTRE APPRECIATION GENERALE

Etes-vous satisfait de cette activité ACEB : oui non Note de satisfaction de 1 à 10 =

AVEZ-VOUS DES REMARQUES SUR LES PROGRAMMES ACEB PROPOSES PAR VOTRE COLLECTIF ?

.....

.....

.....

QUELQUE CHOSE A RAJOUTER ?...

.....

.....

.....