

# Enquête de satisfaction du service Educatif

Indique un champ requis

Enquête

Nom de l'activité à laquelle vous avez participé

Avez-vous rencontré des difficultés dans l'organisation de votre venue ?

Oui

Non

Si oui, lesquelles (transports, contraintes horaires...) ?

À la suite de votre visite, quel est votre niveau de satisfaction entre 0 et 10 ?

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

0 = pas du tout satisfait, 10 = très satisfait

Qu'avez-vous apprécié le plus dans l'activité et qu'est-ce qui vous a déplu ?

Auriez-vous des suggestions afin d'améliorer l'accueil des groupes dans notre structure ?

(en termes d'organisation, ed contenu ou de matériel pédagogique)

Dans le futur, avez-vous l'intention de nous rendre visite avec un autre groupe ?

Oui

Non

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

[Consulter](#)

Enregistrer