

# ENQUÊTE DE SATISFACTION SERVICE EXTRASCOLAIRE DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES



1. Votre NOM et Prénom

*réponse facultative*

2. De quelle commune êtes-vous ?

3. Vous inscrivez vos enfants :

par nécessité

pour la qualité de service

par demande de l'enfant

4. Combien d'enfants avez-vous ?

1

2

3

4 et +

5. Merci de préciser leur(s) âge(s)

6. Votre(vos) enfant(s) fréquente(nt) le centre de loisirs :

Régulièrement

Occasionnellement

7. Quel est le ressenti de votre enfant concernant le centre de loisirs ?

8. Qu'est-ce qui lui plaît ?

9. Qu'est-ce qui ne lui plaît pas ?

10. Quel retour fait-il par rapport aux activités manuelles ?

11. Quel retour fait-il par rapport aux jeux ?

12. Quel retour fait-il par rapport aux sorties ?

13. Quel retour fait-il par rapport aux temps informels (accueil, repas, sieste, temps calme, départ du soir) ?

14. Quel retour fait-il par rapport à l'équipe d'animation ?

15. Que pensez-vous des modalités d'inscription du centre de loisirs ?

16. Que pensez-vous des tarifs et de la facturation du centre de loisirs ?

17. Que pensez-vous des programmes du centre de loisirs ?

18. Que pensez-vous du règlement intérieur du centre de loisirs ?

19. Que pensez-vous des locaux du centre de loisirs ?

20. Avez-vous connaissance du projet pédagogique de la structure ?  Oui  Non

21. Si oui, qu'en pensez-vous ?

22. Que pensez-vous de la place donnée aux familles dans la structure ?

23. Que souhaiteriez-vous voir se mettre en place ?

24. Avez-vous d'autres commentaires ou suggestions à faire ?