

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DU PROJET CYCLISME-SANTÉ

Bonjour,

Vous avez bénéficié d'un projet de cyclisme-santé porté par un club affilié à la Fédération Française de Cyclisme. En remplissant ce questionnaire, vous permettez aux clubs ainsi qu'à la Fédération d'améliorer la réalisation de projets futurs en lien avec le cyclisme-santé.

Merci par avance pour le temps que vous consacrez à ce questionnaire.

* Obligatoire

1. Nom du projet dont vous avez pu bénéficier : *

2. Nom du club porteur du projet : *

3. Êtes-vous licencié(e) à la Fédération Française de Cyclisme ? *

Oui

Non

4. Quelle est votre satisfaction sur le projet ? *

	Très décevant(e)	Décevant(e)	Mitigé(e)	Plutôt satisfaisant(esatisfaisant(e)	Très satisfaisant(e)
La déroulement du projet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La qualité des activités proposées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le niveau de l'encadrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le ratio participants/encadrants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le matériel et/ou les infrastructures utilisées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Quel est votre niveau de satisfaction globale vis-à-vis du projet ? *

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Participeriez-vous de nouveau à un projet similaire ? *

OUI

NON

7. Que changeriez vous dans l'objectif d'améliorer le projet ?

8. Avez-vous des remarques diverses ?