QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Centre de Loisirs Jeunes (CLJ)

SIVOM de Villefranche-sur-Mer

Lieu du CLJ :

Période :

Commune de résidence :

Nom et Prénom de l'enfant :

Âge :

Etablissement scolaire :

Afin d'améliorer les prestations offertes au Centre de Loisirs Jeunes (CLJ), nous vous remercions de bien vouloir répondre à ces quelques questions.

Questions générales :

1) Le CLJ est-il adapté à vos besoins ?

Oui Non Si non, pourquoi ?.....

2) Pour quelles raisons inscrivez-vous votre enfant au CLJ ?

- ☐ Besoin d'un mode de garde
- ☐ Choix de l'enfant
- ☐ Choix des parents
- ☐ Vie collective
- ☐ Intérêt pour les activités
- ☐ Autres :

Communication :

1) Êtes-vous satisfait(e) de la communication mise à votre disposition par le SIVOM de Villefranche-sur-Mer ?

Oui Non Si non, pourquoi ?.....

2) L'accueil téléphonique au SIVOM de Villefranche-sur-Mer répond-il à vos demandes de renseignements ?

Oui Non Si non, pourquoi ?.....

3) Comment avez-vous connu les activités enfance et jeunesse proposées par le SIVOM de Villefranche-sur-Mer ?

- ☐ L'école ou l'association des parents d'élèves
- ☐ Des affichages Si oui, où ?
- ☐ Le site internet du SIVOM de Villefranche-sur-Mer
- ☐ Le bouche à oreille
- ☐ Autres :

4) Comment suivez-vous l'actualité du service enfance et jeunesse ?

- ☐ Facebook
- ☐ Instagram
- ☐ Site internet du SIVOM de Villefranche-sur-Mer
- ☐ Mailings envoyés par le service enfance et jeunesse
- ☐ Autres :

5) Êtes-vous satisfait(e) des informations reçues tout au long de l'activité de CLJ ? (sms)

Oui Non Si non, pourquoi ?.....

Ergonomie du portail famille :

1) Êtes-vous satisfait(e) de l'ergonomie du portail famille ?

Oui Non Si non, pourquoi ?.....

Accueil, pédagogie et encadrement :

1) Êtes-vous satisfait(e) de l'organisation des activités de la période autour d'une thématique ?

- ☐ Oui
- ☐ Non Si non, pourquoi ?.....
- ☐ Ne sait pas de quoi il s'agit

2) Les animations proposées sont-elles adaptées pour votre enfant ?

Diversité des activités	oui	non……
Adapté à l'âge de l'enfant	oui	non……
Sorties	oui	non……

Avez-vous des propositions ?.....

3) Êtes-vous satisfait(e) de la qualité de l'accueil de votre enfant sur la structure ?

Savoir-faire de l'équipe	oui	non……
Hygiène	oui	non……
Projet d'animation	oui	non……

Appréciation personnelle de votre enfant concernant l'accueil de loisirs jeunes (CLJ)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

OBSERVATIONS PARTICULIERES :