



VOTRE AVIS NOUS INTERESSE !

Vous êtes (ou pas encore) adhérent (e) de l'ATSCAF, association qui gère les activités touristiques, sportives et culturelles au sein de notre ministère.

Votre avis sur l'activité que vous pratiquez (ou que voulez pratiquer) et sur le fonctionnement de l'association nous intéresse.

C'est avec les remarques et suggestions de chacun que le projet de notre association se construit, se développe, s'améliore ...

Merci du temps que vous prendrez à répondre à ce questionnaire.

 Retour du questionnaire à : ATSCAF DE L'AUDE

Cité Administrative Place Gaston Jourdanne 11807 Carcassonne cedex 9

1. Qui êtes-vous ?

Age : ans Administration : Sexe : H F

2. Quelle (s) activité(s) proposée (s) par l'ATSCAF pratiquez-vous ?

.....
.....
.....

3. Vous êtes-vous déjà impliqué dans la vie de l'ATSCAF en :

- Participant à l'Assemblée Générale
- Participant à la Journée de l'ATSCAF
- Diffusant des infos de l'association pour l'information de vos collègues
- Participant à des manifestations nationales (*culturelles et sportives*)
- Fréquentant les structures nationales (*centres de séjours, voyages, ...*)
- Consultant le site internet de l'ATSCAF (aude.atscaf.fr)

Si non, pourquoi ? (*pas connaissance, manque de temps, ...*)

.....
.....
.....

Votre avis sur l'activité que vous pratiquez

Êtes-vous globalement satisfait ?

(Entourez la bonne réponse)



Êtes-vous satisfait par <i>(cochez la case correspondante)</i>				Remarques / Observations
Tarifs proposés				
Diversité des activités				
Qualité des animateurs				
Informations diffusées				

4. **Quelle (s) autre (s) activités inexistante (s) souhaiteriez-vous pratiquer ?**

.....
.....

5. **Accepteriez-vous d'animer une activité ? Si oui, laquelle**

.....
.....

6. **S'il y avait des améliorations à apporter, que proposeriez-vous ?**

.....
.....
.....
.....
.....



Si vous souhaitez être tenu informé par courrier électronique des activités de l'ATSCAF, laissez-nous votre e-mail :

.....

Merci !