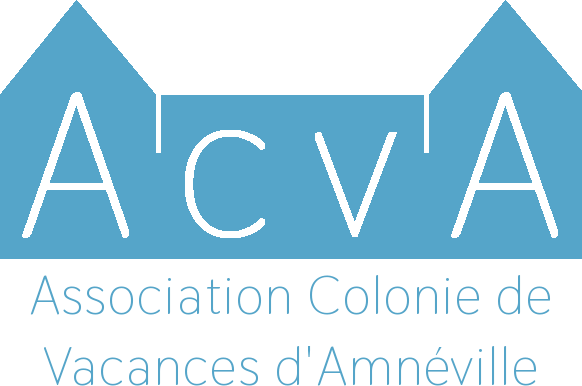
**** CENTRE AÉRÉ DE HESSANGE

ENQUÊTE DE SATISFACTION



***Chers Parents,***

***Soucieux de répondre au mieux à vos attentes et à celles de vos enfants, nous vous proposons de répondre à cette enquête de satisfaction.***

***Nous sommes toujours désireux de pouvoir apporter les améliorations nécessaires au bon fonctionnement de notre centre aéré, en tenant compte des observations que vous nous aurez transmises.***

***Ce questionnaire est anonyme mais vous pouvez néanmoins si vous le souhaitez, vous identifier dans des perspectives d’échanges avec les membres de notre Comité.***

***Nous vous remercions par avance de bien vouloir y consacrer quelques minutes.***

**À retourner à : A.C.V.A. Boite Postale 10041 57362 AMNÉVILLE CEDEX**

**Ou par mail à :** [**acva57@gmail.com**](mailto:acva57@gmail.com)

Votre commune de résidence :……………………………………………………………………………………………………………………………

Âge de votre (vos) enfant(s) :………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **VOS BESOINS**

🞏 Les petites vacances 🞏 Les grandes vacances

Pour quel(s) motif(s) choisissez-vos d’inscrire votre (vos) enfant(s) au centre aéré ?

🞏 Besoin d’un mode de garde parce que vous travaillez

🞏 Pour répondre à la demande de votre (vos) enfant(s)

🞏 Accès aux loisirs éducatifs 🞏 Activités différentes de la maison

🞏 Socialisation 🞏 Autre (précisez) …………………………………………………………………………

1. **LES HORAIRES ET PÉRIODES D’OUVERTURE**

Les périodes d’ouverture vous conviennent-elles ?

🞏 Oui 🞏 Non, pourquoi ? ……………………………………………………………………….

Les horaires de prise en charge répondent-ils à vos besoins ?

🞏 Oui 🞏 Non, pourquoi ?……………………………………………………………………….

1. **LES LOCAUX**

Les locaux vous semblent-ils adaptés à l’accueil de votre (vos) enfant(s) ?

🞏 Oui 🞏 Non, pourquoi ? ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Que pensez-vous de l’espace extérieur ? ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **LA RESTAURATION**

Avez-vous des demandes ou des remarques à formuler sur les repas et goûters ?

Si oui, lesquelles ? …………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **L’ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE (Direction et Animateurs)**

L’encadrement des enfants vous paraît-il de qualité ?

🞏 Oui 🞏 Non, pourquoi ?.............................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Êtes-vous satisfait (e) de vos relations avec le personnel pédagogique ?

🞏 Oui 🞏 Non, pourquoi ?.............................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **LES ACTIVITÉS ET SORTIES**

Quelles sont les activités favorites de votre (vos) enfant(s) ? ………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Êtes-vous satisfait(e) des activités et sorties proposées par le centre ?

🞏 Très satisfait(e) 🞏 Satisfait(e) 🞏 Moyennement satisfait(e) 🞏 Pas satisfait(e)

Que suggérez-vous ? ………………………………………………………………………………………………………….....................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Le rythme de la journée vous semble-t-il adapté aux besoins de votre (vos) enfant(s) ?

🞏 Oui 🞏 Non, pourquoi ? ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Avez-vous consulté le projet éducatif et le projet pédagogique ?

🞏 Oui 🞏 Non

1. **INFORMATION ET COMMUNICATION**

Vous avez obtenu les informations concernant l’ouverture du centre par :

🞏 L’école, du collège 🞏 l’A.C.V.A. 🞏 Les bulletins municipaux

🞏 La télévision locale 🞏 la Mairie 🞏 Le bouche à oreille

🞏 Un affichage 🞏 Internet 🞏 Autre, précisez …………………………………

Quel moyen privilégiez-vous dans la liste ci-dessus ? ……………………………………………………………………………

Connaissez-vous le site internet et l’utilisez-vous ?

🞏 Oui 🞏 Non

L’information sur le fonctionnement et les activités du centre est-elle suffisante et claire ?

🞏 Oui 🞏 Non

Vos suggestions ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **L’ADMINISTRATIF**

Les modalités d’inscription vous conviennent-elles ?

🞏 Oui 🞏 Non

Les factures qui vous sont remises sont-elles claires pour vous ?

🞏 Oui 🞏 Non

Vos suggestions ………………………………………………………………………………………………………………………………….....

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Le coût des journées peut-il être un frein pour l’inscription de votre (vos) enfant(s) au centre aéré ?

🞏 Oui 🞏 Non

1. **DIVERS**

Êtes-vous intéressé(e) pour participer bénévolement à la vie du centre ?

🞏 Oui 🞏 Non

Si oui, de quelle manière ?

🞏 Animation d’activité ponctuelle 🞏 Animation d’activité régulière

🞏 Encadrement des sorties 🞏 Concertation sur la programmation des activités

Autres (précisez) ……………………………………………………………………………………………………………………………........

Possédez-vous le BAFD, le BAFA, le CAP Petite Enfance ou autre diplôme équivalent

🞏 Oui 🞏 Non

Etes-vous un artisan, un artiste, avez-vous une passion et aimeriez-vous venir partager vos connaissances avec les enfants ?

Si oui, dans quel domaine ? …………………………………………………………………………………………………………………..

Pensez-vous inscrire votre (vos) enfant(s) aux prochaines sessions ?

🞏 Oui 🞏 Non

Merci de noter ci-dessous, ce qui vous semble utile de porter à notre connaissance (remarques, critiques, propositions…)…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **EN CONCLUSION DIRIEZ-VOUS QUE VOUS ÊTES :**

* Très satisfait (e)

🞎 Satisfait (e)

🞎 Moyennement satisfait (e)

🞎 Peu satisfait (e)

🞎 Pas du tout satisfait (e)

***Merci pour votre aimable participation***