**** CENTRE AÉRÉ DE HESSANGE

 ENQUÊTE DE SATISFACTION

![C:\Users\ACVA\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\R1368CVJ\satisfaction-patient-g[1].jpg]()

***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**

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***