

SONDAGE PARENTS



Bonjour à vous chers parents,

Le séjour Aventure Nature du Camp Quatre Saisons de votre enfant est maintenant complété et nous espérons que plusieurs moments heureux resteront gravés à jamais dans sa mémoire. Afin de favoriser le développement de la jeunesse par le contact avec la nature, nous désirons connaître votre opinion et vos commentaires sur l'expérience de votre enfant au camp. Dans le but de bien répondre à vos attentes, nous aimerions recevoir ce sondage. Ces précieuses informations, confidentielles, contribueront à améliorer la qualité de nos services et bien planifier notre prochaine saison estivale.

UN GRAND MERCI POUR VOTRE COLLABORATION !!!

*Le texte est au singulier, s'il s'applique à plus d'un enfant, inscrire toutes les données dans ce formulaire.

Découvreurs 7-8 ans Du _____ Au _____	Découvreurs 9-10 ans Du _____ Au _____	Trappeurs 11-12 ans Du _____ Au _____	Trappeurs 13-14 ans Du _____ Au _____
O. A. 14-16 ans Du _____ Au _____	Coueurs des bois Du _____ Au _____	Grande expédition Du _____ Au _____	



À quel moment de l'année avez-vous fait l'inscription de votre enfant au camp ?

Avant Janvier Février Mars Avril Mai Juin Juillet Août

--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Avez-vous participé à l'une de nos soirées d'informations ? Oui Non
- Avez-vous déjà visité les installations du camp ? Oui Non
- Votre enfant avait-il déjà fréquenté un autre camp ? Oui Non

Si oui, lequel(s):

- Quels sont les facteurs, parmi les suivants, qui ont influencé votre choix lors de l'inscription de votre enfant au Camp Quatre Saisons ?

- La notoriété Oui Non
- La programmation : les activités et les expéditions Oui Non
- Le contact avec la nature Oui Non
- Le prix du séjour Oui Non
- Les dates de séjours Oui Non
- La localisation et le site du camp Oui Non
- L'encadrement et la sécurité Oui Non

- Planifiez-vous inscrire votre enfant pour un séjour au camp l'an prochain? Oui Non

- Êtes-vous au courant des spéciaux et rabais possibles à l'inscription? Oui Non

- Recommanderiez-vous un séjour au Camp Quatre Saisons? Oui Non





1 Très satisfait	2 Bien	3 Peu satisfait	4 Insatisfait
------------------	--------	-----------------	---------------

ACCUEIL

- La documentation fournie avant le séjour (programmation/ facturation/ liste des articles/directions, ...)
- Accueil au secrétariat (si vous avez pris le transport)
- Accueil lors de l'arrivée et du départ au camp
- Service à la clientèle
- Disponibilité et heures d'ouvertures

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____

Propreté

- Bloc Sanitaire
- Cafétéria
- Hébergement (site, tentes, matelas, etc.)
- Plateaux d'activités
- Horaire des douches

1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____

Repas

- Qualité
- Quantité
- Variété
- Repas en expédition

1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____





Expédition

1	2	3	4
---	---	---	---

- Préparation de l'expédition
- Horaire et durée
- Degré d'apprentissage
- Sécurité
- Transport en minibus
- Qualité du matériel et de l'équipement

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____



Animation

1	2	3	4
---	---	---	---

- Explications et consignes
- Variété des jeux
- Degré d'apprentissage
- Dynamisme
- Appréciation de la vie au camp

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____



Faites-nous part de vos commentaires, attentes et suggestions



MERCI D'AVOIR CHOISI LE CAMP QUATRE SAISONS
ET À L'AN PROCHAIN !!!

44A, rue Turgeon,
Sainte-Thérèse, QC,
J7E 3H4



Plusieurs nouveautés sont à venir pour l'an prochain, demandez notre prochain programme!



Dominiqne Rondeau
Directrice adjointe, responsable du service à la clientèle

www.campqs.org
Tél.: (450) 435-5341
Télec.: (450) 435-3895

