

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Qu'avez-vous pensé de l'organisation

	Insatisfait	Satisfait	Très satisfait
Délai de l'envoi des invitations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lieu : l'espace Chaudeau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accessibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Qu'avez-vous pensé de l'animation

Organisation de la matinée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contact avec les exposants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidéo projection et sonorisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Qu'avez-vous pensé du contenu

Choix des sujets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté des exposés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Données sur la maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Données sur la prise en charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les réponses à vos questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La **durée** de la formation, vous a-t-elle semblée :

Trop longue Bien Trop courte

Quelle est votre **appréciation générale** sur cette journée d'information?

Mauvaise Bonne Très bonne

Cette journée d'information a-t-elle **répondu à vos attentes** Oui Non

Avez-vous des remarques à formuler ?

Votre nom :

Merci de nous envoyer vos réponses par courrier, fax ou mail avant le 30 avril 2010