

# Nous vous serons reconnaissant de bien vouloir participer au Sondage saison 2016/2017 pour les adhérents renouvelant leur inscription

Nom Prénom:(*)	1	2	3	4	5
Section: _____	Mauvais	Passable	Moyen	Bon	Très bon
<b>Nom de l'enfant participant:</b>					
<b>Questions d'ensemble</b>					
Le COB répond il globalement à vos attentes					
Correspond il à la place qu'il occupe dans le quartier					
La gamme de sports pratiqués vous satisfait elle					
Le travail de fond sur le quartier vous emble t' il adapté					
Remarques et suggestions:					
<b>Questions financières</b>					
Le montant de la cotisation vous semble t'il raisonable					
L' aide aux familles nombreuses est elle suffisante					
L'assistance aux personnes en difficultés financières est elle adaptée					
Remarques et suggestions:					
<b>Questions techniques</b>					
Comment trouvez vous la qualité technique des cours					
Comment trouvez vous la compétences des Entraîneurs					
Comment trouvez vous l' accueil général au COB					
Comment trouvez vous l' accueil des entraîneurs					
l' organisation des compétitions vous semble t'elle correcte					
Le nombre de compétitions vous semble t'il suffisant					
La progression des grades vous satisfait elle					
Remarques et suggestions:					
<b>Question état d'esprit général</b>					
Comment trouvez vous l' accueil général au COB					
Vos relation avec l'ensemble des bénévoles vous satisfait elle					
La disponibilité des dirigeants vous convienelle					
L'esprit convivialité vous convient'il					
L'esprit familial vous convient'il					
Remarques et suggestions:					
<b>Questions animations diverses</b>					
le contenu des animations vous suffit il					
Remarques et suggestions:					
<b>Question hygiène et sécurité</b>					
Comment notez vous le COB au point de vue Hygiène et sécurité					
Comment notez vous le COB sur la Propreté des locaux					
Comment notez vous le COB sur l'état des sanitaires (Douche WC)					
Comment notez vous le COB sur la sécurité en général					
Remarques et suggestions:					
<b>Question disponibilité et structure à notre dfisposition</b>					
Comment trouvez vous les locaux dans son ensemble					
Comment trouvez vous les salles spéciphiques aux activités					
Comment trouvez vous les extérieurs du parc du COB					
Remarques et suggestions:					
<b>Question handicapés</b>					
L' accès handicapés vous semble t'il suffisant					
Remarques et suggestions:					
Souhaitez vous vous investir dans notre club en tant que bénévole	Oui			Non	
Dans qu'elle activité:					

**Ce sondage, au quel nous vous demandons de participer nous permettra d'évaluer les points forts et les points faibles de notre association et dans tirer des pistes d'amélioration.**

**L'étude des résultats seront transmis à la Ville de Bayonne pour éventuellement nous soutenir et vous apporter un service à la mesure de vos attentes**

**Le Comité de Direction**

(\*) Majeur ou parente ou tuteur (n'est par obligatoirement à renseigner)