



Votre parole, votre avis,  
et celui de votre enfant...

Quelques minutes  
pour une amélioration de la qualité,  
au service des enfants

C'est grâce à vos remarques que l'équipe pourra mesurer sa réussite, que nous pourrions encore améliorer les choses et en faire bénéficier d'autres enfants!

Nom du séjour : .....

Juillet

Août

**A COMPLETER PAR LE JEUNE**

Comment as-tu trouvé ?

Très bien    bien    Pas bien    Nul



Les activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les soirées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement/le site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'heure du coucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation du lever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La liberté de parole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les animateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le directeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les copains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ambiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle note souhaites-tu donner à ton séjour : ..... / 20

Le séjour correspondait-il à ce que tu pensais ?

OUI  NON  Si non, pourquoi ? .....

Qu'as-tu préféré, et pourquoi ? .....

Qu'as-tu le moins aimé, et pourquoi ? .....

L'an prochain ? Quelles activités aimerais-tu pratiquer : .....

**A COMPLETER PAR LES PARENTS**

Comment avez-vous trouvé ?

Parfait    bien    Insuffisant    à revoir

La brochure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le descriptif du séjour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le trousseau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le départ et le retour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lettre du Directeur du séjour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les informations pendant le séjour (messagerie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vos remarques complémentaires:

**Internet, le site temps-jeunes.com**

Avez-vous inscrit votre enfant par internet: OUI  NON

Seriez-vous prêt à l'inscrire : OUI  NON

Vos remarques sur notre site.....

Facultatif :

Nom : .....

Adresse : .....

Courriel : .....@.....

**Faites découvrir nos séjours à vos amis :** (qui recevront, sans frais, notre prochaine programmation)

Nom : ..... Adresse : .....

Nom : ..... Adresse : .....

Nom : ..... Adresse : .....