



Questionnaire

Manifestation: _____

Date: _____

Animation: _____

1. Qualités de la manifestation

J'ai trouvé la manifestation

- | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| suggestive | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ennuyeuse |
| facile à comprendre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | difficile à comprendre |
| utile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | inutile |
| bien structurée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | mal structurée |
| bien organisée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | mal organisée |

2. Portée pratique

Combien peut-on réaliser au quotidien suite à cette manifestation ?

- | | | | | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| beaucoup | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | rien |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|

3. Nouvelles connaissances

j'ai appris

- | | | | | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| beaucoup | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | rien de nouveau |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|

4. Animation

Il a été répondu aux questions et besoins des participantes et participants

- | | | | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| exact | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | pas exact |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|

5. Buts de la manifestation

Les buts de la manifestation étaient clairement définis

exact pas exact

Les buts de la manifestation ont été atteints

exact pas exact

6. Contacts personnels

La manifestation a laissé assez de temps pour apprendre à se connaître mutuellement et a favorisé un échange entre les participants et l'animateur

exact pas exact

7. Impression générale

La manifestation était

très bonne laissait à désirer

8. Ce qui m'a particulièrement plu à cette manifestation:

9. Ce qui ne m'a pas plu à cette manifestation:

10. Propositions pour une amélioration:

11. Remarques / demandes / désirs à l'adresse de l'ASH en général:

Un grand merci!