

VOTRE OPINION EST IMPORTANTE!

Vos commentaires nous permettront d'améliorer nos événements futurs

Le masculin est utilisé à titre épicène

Nom du comité culturel ou ACFM : _____ Lieu : _____

Nom de l'activité : _____ Date : _____

1. Veuillez cocher le groupe d'âge dans lequel vous vous trouvez :

0 à 15 ans 16 à 30 ans 31 à 64 ans 65 ans et plus



2. Encerclez la meilleure réponse selon votre expérience:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| a) Niveau général de satisfaction | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b) Nouveauté du genre ou de la discipline artistique présentée. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c) Occasion d'échange et d'interaction avec les artistes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| d) Niveau de professionnalisme de l'activité/spectacle/atelier .. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| e) Qualité/prix | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

3. L'activité/spectacle/atelier était:

| | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|
| f) Divertissant..... | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| g) Pertinent | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| h) Original..... | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| i) Éducatif | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

4. Qu'avez-vous apprécié le plus à propos de cet événement?

5. Où/comment avez-vous entendu parler de cet événement?

6. Participerez-vous aux activités du comité culturel/ACFM l'année prochaine?

7. Avez-vous d'autres commentaires et/ou suggestions à ajouter?

VEUILLEZ S'IL VOUS PLAÎT REMETTRE VOTRE SONDAGE AU COMITÉ CULTUREL.
MERCI DE PRENDRE LE TEMPS DE RÉPONDRE À CE SONDAGE!