



Vi chiediamo di compilare questo breve questionario e vi assicuriamo che osservazioni, suggerimenti e proposte verranno presi attentamente in considerazione al fine di migliorare la nostra attività di Estate Sisport.

Speriamo che queste settimane siano state piacevoli e divertenti e ci auguriamo di ritrovarvi con noi il prossimo anno.

Auguri a tutti di Buone Vacanze !

## PER I GENITORI

Dipendente FCA-CNHi       Aggregato

### Come hai saputo dei centri estivi Sisport?

- Locandina Sisport
- Intranet FCA ,Illustrato
- Amici e conoscenti
- Sito Sisport e social network
- Altro \_\_\_\_\_

### Attività scelta

- Estate Sisport       Camp Tennis
- Camp Calcio       Camp Basket
- Camp Nuoto       Camp Nuoto Sub
- Camp Atletica

**Orario**       Intera giornata       Mezza giornata

**Numero settimane** \_\_\_\_\_

Elementi del servizio	Descrizione del Fattore di Soddisfazione					
		Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
<b>Il luogo</b>	Qualità degli impianti	1	2	3	4	5
	Pulizia degli impianti	1	2	3	4	5
	Accessibilità delle strutture	1	2	3	4	5
<b>Le informazioni</b>	Qualità e completezza delle informazioni messe a disposizione dall'impianto	1	2	3	4	5
	Qualità del nostro sito internet	1	2	3	4	5
	Qualità della documentazione disponibile sul sito e presso le sedi	1	2	3	4	5
	Gli orari rispettano le effettive esigenze	1	2	3	4	5
<b>Le persone</b>	Preparazione e professionalità degli istruttori/animatori	1	2	3	4	5
	Facilità di colloquio con gli istruttori/animatori	1	2	3	4	5
	Disponibilità e attenzione da parte del personale Sisport (addetti alle iscrizioni, responsabile organizzazione)	1	2	3	4	5
<b>Il servizio</b>	Servizio mensa/bar	1	2	3	4	5
	Rapporto qualità/prezzo	1	2	3	4	5
	Complessivo sull'attività	1	2	3	4	5

**Quale servizi extra potrebbero essere utili per migliorare il servizio?**

- Attività in lingua Inglese
- Mensa, colazione e merenda
- Assistenza per lo svolgimento dei compiti delle vacanze
- Attività dell'Estate Sisport il sabato
- Attività di animazione durante il periodo natalizio
- Altro \_\_\_\_\_

**Eventuali osservazioni e suggerimenti per il prossimo anno**

---



---



---



---



---

## PER I RAGAZZI

(eventualmente con l'aiuto dei genitori)

MASCHIO     FEMMINA

ANNO DI NASCITA  COLORE DEL GRUPPO \_\_\_\_\_

Elementi del servizio	Descrizione del Fattore di Soddisfazione					
		Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
<b>Le attività</b>	Quanto ti sono piaciute le attività sportive	1	2	3	4	5
	Quanto ti sono piaciute le attività ricreative (giochi/laboratori...)	1	2	3	4	5
<b>Le persone</b>	Rapporto con gli istruttori	1	2	3	4	5
	Rapporto con gli altri ragazzi del tuo gruppo	1	2	3	4	5
	Possibilità di fare nuove amicizie durante Estate Sisport	1	2	3	4	5
<b>Il servizio</b>	Ti è piaciuto il cibo al bar e al ristorante	1	2	3	4	5
	Durata delle attività e delle pause	1	2	3	4	5
	La tua esperienza con Estate Sisport	1	2	3	4	5

Quale attività sportiva ti è piaciuta di più? \_\_\_\_\_

Quale settimana ti è piaciuta di più? \_\_\_\_\_

Quale laboratorio e attività ti sono piaciute di più? \_\_\_\_\_

Quale attività ti piacerebbe trovare la prossima estate? \_\_\_\_\_

Cosa ti piacerebbe che ci fosse in più la prossima estate? \_\_\_\_\_

Consigliaresti l'Estate Sisport ai tuoi amici?

SI

NO

Eventuali altri suggerimenti e idee:

---



---



---



---



---