

ÉVALUATION

À remettre lors de l'événement à l'accueil ou aux responsables d'activités. Vous pouvez aussi nous le faire parvenir au 8 boul. Perron Est, C.P. 99, Caplan, G0C 1H0 pour le vendredi 23 juin 2017.

1. Par quel moyen avez-vous entendu parler des Jeux des 50 ans et plus?

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Publicité à la radio | <input type="checkbox"/> | Publicité à la télévision | <input type="checkbox"/> |
| Hebdo local | <input type="checkbox"/> | Par mon Club des 50 ans et plus | <input type="checkbox"/> |
| Internet | <input type="checkbox"/> | J'ai déjà assisté aux Jeux | <input type="checkbox"/> |
| Parents et amis | <input type="checkbox"/> | Autre : _____ | |

2. Comment considérez-vous votre degré d'information fourni par la publicité sur les différentes activités des Jeux des 50 ans et plus? Vous étiez...

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Très bien informé | <input type="checkbox"/> | Très mal informé | <input type="checkbox"/> |
| Bien informé | <input type="checkbox"/> | Je ne sais pas / pas de réponse | <input type="checkbox"/> |
| Mal informé | <input type="checkbox"/> | | |

3. Globalement, quelle évaluation faites-vous de l'ensemble des activités qui se sont déroulées aux Jeux des 50 ans et plus? Étaient-elles...

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Très intéressantes | <input type="checkbox"/> |
| Intéressantes | <input type="checkbox"/> |
| Peu intéressantes | <input type="checkbox"/> |
| Pas du tout intéressantes | <input type="checkbox"/> |
| Je ne sais pas / pas de réponse | <input type="checkbox"/> |

4. Sur une échelle de 1 à 10, 1 étant l'évaluation la plus basse, recommanderiez-vous les Jeux des 50 ans et plus à vos parents ou amis? _____

5. Avez-vous l'intention d'aller aux Jeux des 50 ans et plus l'an prochain?

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Oui | <input type="checkbox"/> |
| Non | <input type="checkbox"/> |
| Je ne sais pas / pas de réponse | <input type="checkbox"/> |

Pourquoi ? _____

6. À combien de kilomètre du lieu de l'évènement habitez-vous (encerclez votre choix)?

- | | | | | |
|-----------|-------------|--------------|--------------|----------------|
| 0 à 40 km | 41 à 100 km | 101 à 200 km | 201 à 300 km | 301 km et plus |
|-----------|-------------|--------------|--------------|----------------|

7. Quel est votre niveau de satisfaction au sujet des éléments suivants :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait	Ne sais pas
Inscriptions					
- Disponibilité de l'information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Procédures d'inscription	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Frais d'inscriptions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil					
- Qualité de l'accueil en général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Qualité et disponibilité des bénévoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sites de compétition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restauration					
- Contenu des boîtes à lunch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lieux des repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programmation sportive					
- Choix des disciplines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Règlements des disciplines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Horaire des compétitions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Déroulement des compétitions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matériel promotionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propreté des sites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programmation culturelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Présentement, vous êtes...

- Travailleur ou travailleuse à temps plein (35 heures/semaine et plus)
- Travailleur ou travailleuse à temps partiel (moins de 35 heures/semaine)
- Chômeur, chômeuse ou à la recherche d'un emploi
- Retraité ou retraitée

9. Combien de nuits en hébergement avez-vous réservé et de quel type? _____ nuits

Camping _____ Gîte _____ Motel/ Hôtel _____ Parents ou amis _____
Bateau _____

11. Quel montant avez-vous dépensé pour votre fin de semaine aux Jeux des 50 ans et plus?

20 à 99 \$ 100 à 199 \$ 200 à 299 \$ 300 à 399 \$ 400 à 499 \$ 500 \$ et plus

12. Est-ce que les Jeux vous satisfont dans la formule actuelle?

- Oui
Non

13. Aimeriez-vous participer à plus de disciplines? Pour ce faire, la durée par discipline serait de 3h donc vous pourriez vous inscrire à une activité l'avant-midi et une activité l'après-midi.

- Oui
Non

14. Aimeriez-vous qu'on organise des journées d'activités/compétitions à d'autres moments durant l'année (par MRC/ par regroupement de clubs)?

- Oui
Non

Ma MRC est :

- | | | | |
|---------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Avignon | <input type="checkbox"/> | Haute-Gaspésie | <input type="checkbox"/> |
| Bonaventure | <input type="checkbox"/> | Îles-de-la-Madeleine | <input type="checkbox"/> |
| Côte-de-Gaspé | <input type="checkbox"/> | Rocher Percé | <input type="checkbox"/> |

15. Pour les prochaines éditions, nous désirons transmettre les informations concernant les Jeux via courriel. Est-ce un mode de fonctionnement qui vous intéresse?

- Oui Courriel : _____
Non

16. Mon groupe d'âge

- 50-59 ans
60-69 ans
70-79 ans
80-89 ans
90 ans et plus

18. Avez-vous des commentaires et suggestions?

(Nous vous invitons à nous mentionner pour quelles raisons vous participer aux Jeux. Certaines de vos phrases seront publiées notamment sur notre page Facebook.)

Merci de votre bonne collaboration!

Et nous vous souhaitons une belle saison estival, nous nous revoyons à l'automne!