

1. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?

18 – 25 ans
26 – 35 ans
36 – 50 ans
50 ans et plus

2. Je suis ?

Homme
Femme

3. À quelle distance de Saint Pol êtes-vous ?

0 à 10 kms
10 à 15 kms
Au delà :

4. La superficie des installations (lieux de change, douches, parking ...)

Très bonne
Bonne
Moyenne
Insuffisante

5. Le planning des cours de marche aquatique est- il assez fourni ?

Très bon
Bon
Moyen
Insuffisant

6. La répartition des cours de marche aquatique dans la semaine vous convient – elle ?

Oui, parfaitement
Pas totalement
Non, pas du tout

7. Pensez-vous que le fait de programmer plusieurs séances permet de conserver des groupes à taille humaine ?

Oui
Non
Indifférent

8. Trouvez-vous bien qu'il n'y ait qu'une semaine de coupure sur l'année ?

Oui
Non
Indifférent

9. Quel sont vos objectifs lors des séances ?

Détente
Tonicité
Souplesse
Uniquement social

10. Les programmes qui vous sont proposés répondent-ils à vos attentes, et à vos objectifs ?

Oui, parfaitement
Pas totalement
Non, pas du tout

11. Accessibilité aux cours

Facile
Délicat (temps d'adaptation de quelques séances nécessaire)
Impossible (j'ai lâché rapidement)

12. Que pensez vous de la sécurité : vous sentez vous à l'aise? en sécurité?...

Oui
Non
Autres :

13. Souhaitez- vous une formation spécifique pour les vagues (genre apprendre à mettre la tête sous l'eau...)

Oui
Non

Autres :

14. Le prix de votre abonnement, est selon vous :

- Insuffisant
- Raisonnable
- Trop cher

15. Pratiquez – vous une autre activité physique ?

- Oui laquelle :
- Non

16. Combien de temps consacrer vous à vos activités sportives par semaines ?

- Marche Aquatique :
- Autres sports :

17. Depuis combien de temps êtes-vous adhérents ?

- Années :
- Mois :

18. Comment avez-vous entendu parler de notre activité ?

- Notre site Web
- Un moteur de recherche
- Une recommandation
- Par l'un de nos employés
- Par les médias
- Autre :

19. Seriez-vous prêt à recommander notre activité à quelqu'un d'autre ?

- Tout à fait
- C'est très probable
- C'est assez probable
- C'est peu probable
- Certainement pas

20. Nous travaillons sur le projet de rénovation du centre : quels équipements vous paraissent manquants : sèche cheveux, plus de douches....

.....

.....

.....

.....
.....
.....

21. Qu'est ce qui vous ferait arrêter la pratique ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

22. Vos remarques ou observations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOM : (facultatif)

PRENOM : (facultatif)