

Feedback



Lieu: _____ Date: _____

Participant

Nom, Prénom: _____

Club: _____ Nombre de sauts: _____

E-Mail: _____

Je confirme par la présente que j'ai obtenu mon bon/mon billet pour le saut gratuit :

Date / Signature du participant: _____

Confirmation de la participation par l'école:

Nom / fonction: _____

Tampon/signature : _____

1. Comment est-ce que tu es devenu attentif au Safety Day?

2. A combien de Safety Days est-ce que tu as déjà participé?

c'était mon premier _____

3. Comment est-ce que l'on a répondu à tes attentes à ce jour?

mal plus ou moins bien excellent

4. Est-ce qu'il t'a manqué un sujet? Si oui, lequel?

non oui _____

5. Est-ce que tu participeras aussi de nouveau l'année suivante?

en tout cas peut-être non

6. Est-ce que tu peux recommander le Safety Day?

oui non

7. Est-ce que tu as des suggestions? (utiliser derrière ev.)

Super que tu as participé! Merci beaucoup!