



Accueil-Familles-Cancer

Questionnaire de satisfaction 2017

Nous souhaitons connaître votre évaluation des activités proposées par l'association

1. Les activités proposées sont-elles un « plus » dans la prise en charge de la maladie, pour vous-même et/ou pour vos proches ? Quels principaux bénéfices vous apportent-elles ?

Pas du tout Plutôt non Plutôt oui Tout à fait

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

2. Diriez-vous que ces activités améliorent votre bien-être au quotidien ?

Pas du tout Plutôt non Plutôt oui Tout à fait

3. La durée, le jour et l'horaire de ces ateliers vous semblent-ils adaptés ? Précisez.

Pas du tout Plutôt non Plutôt oui Tout à fait

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

4. Quelle(s) nouvelle(s) activité(s) souhaiteriez vous voir mise(s) en place ? Pourquoi ?

.....
.....

5. Soirées thématiques : les sujets proposés répondent-ils à vos attentes ? OUI / NON

Quel(s) sujet(s) souhaiteriez vous voir traité(s) ? :

.....

Vous êtes (cochez les cases correspondant à votre situation, plusieurs réponses possibles) :

Un homme Un malade Un professionnel de santé
 Une femme Un proche

Votre profession :

Vous souhaitez vous exprimer librement ou nous faire part de vos idées ? A vous de jouer !

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

Merci de votre collaboration !

Questionnaire à retourner par mail à : secretariat@afcancer.fr
ou par courrier à Accueil-Familles-Cancer, 68 rue du Pont de Créteil – 94100 Saint-Maur-des-Fossés