

Evaluation des participants Primo Information

Thème :

Date :

Comment avez-vous trouvé



J'aime



Je n'aime pas



Pas de réponse

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. l'organisation ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. les horaires et la fréquence ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. les informations ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. les documents ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. les animateurs ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. les activités et les discussions ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. la Primo Information en générale ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Remarques :

.....

.....

.....