

ENCUESTA CURSO 2019-20

AYÚDANOS A MEJORAR



Es nuestro deseo proporcionarte un servicio de calidad y utilidad para que puedas acceder a la práctica deportiva municipal en las mejores condiciones. .

Por ese motivo, desde la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Boecillo hemos confeccionado una encuesta en la que tratamos de conocer cómo opina respecto a la atención que recibe y rogarle nos haga cuantas sugerencias estime oportunas para mejorar la calidad de la oferta en nuestras actividades y servicios.

Se colocará en la OFICINA un BUZÓN DE ENCUESTAS donde podrás depositarlas.

Muchas gracias por tu colaboración. Conocer su opinión es vital para mejorar.

ACTIVIDAD/ES (Especificar grupo y/o monitor):			
Edad:		Sexo: Mujer	Hombre
¿Cómo has tenido conocimiento de la oferta deportiva Municipal?			
WEB Municipal	Folletos	FaceBook	Carteles
Otros.....			

1. Cuánto tiempo o llevas inscrito/a en la actividad deportiva?
--

Primera vez Un año 2 a 3 años Más de 4 años

2. En general, ¿estás satisfech@ con las actividades que realizas?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

3. Estás satisfecho/a con el horario?
--

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

4. ¿Crees adecuado el nivel-calidad de la actividad? (objetivos, contenidos...)
--

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

5. ¿Estás satisfecho/a con el monitor de su actividad? (Trato, implicación, asistencia...)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....



6. ¿Estás satisfecho/a con la instalación donde realiza la actividad? (Limpieza, mantenimiento...)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

7. ¿Estás satisfecho/a con el material que se utiliza en las clases?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

8. ¿Estás satisfecho/a con el personal de la instalación? (Atención, trato...)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

9. ¿Estás satisfecho/a con la Gestión de la instalación? (Atención, trato...)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

10. ¿Es tu intención seguir participando en el Programa Deportivo Municipal?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

11. ¿Recomendarías esta/s actividad/es a otras personas?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

12. ¿Califica el Sistema de Pre- Inscripciones?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentario.....

OTRAS OBSERVACIONES Y/O PROPUESTAS DE MEJORA (actividades, monitores, información, atención al público...):

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

MUCHAS GRACIAS POR PRESTARNOS UNOS MINUTOS DE TU TIEMPO.

(No olvides depositar este cuestionario en el Buzón de Encuestas)

