



# Votre satisfaction nous tient à coeur

*L'idéal est pour nous ce qu'est une étoile pour le marin. Il ne peut être atteint mais il demeure un guide. A. Schweitzer*



Date de l'activité \_\_ / \_\_ / \_\_ Intitulé, destination: \_\_\_\_\_

Note globale (cocher)

- Super TB
- BIEN
- MOYEN
- MEDIOCRE
- À OUBLIER
- NON CONCERNÉ

Remarques, observations, questions, suggestions:

.....

.....

.....

	Votre avis sur:	Note (entourer)	Remarques, observations
<b>Organisation ARCAL</b>	Originalité		
	Objet, sujet, destination		
	Horaires, ponctualité		
	Ambiance		
	Organisateur, accompagnateur ARCAL		
<b>Prestataires externes</b>	Guide, accompagnant sur place	<input type="radio"/> NC	
	Hébergement	<input type="radio"/> NC	
	Restaurant, repas	<input type="radio"/> NC	
	Transport - bus - chauffeur	<input type="radio"/> NC	

Suggestions ou proposition d'activité ou de destination:

Dans la mesure où ma suggestion ou proposition serait retenue, je suis prêt à participer à son organisation: OUI: [ ] NON: [ ]

Nom du participant (facultatif)