



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION 2018

Club Cœur & Santé de Hyères-Toulon
Avenue du Docteur Marcel Armanet
CS 10121
83418 HYERES CEDEX



07 67 00 68 27



www.clubcoeursante-hyerestoulon.fr
contact@clubcoeursante-hyerestoulon.fr

Nom
Prénom
Adresse
Code postal
Ville
Téléphone
E-mail

Depuis quelle année êtes-vous adhérent du Club ?

Avez-vous trouvé l'accueil au sein du Club agréable ? oui non

Etes-vous satisfait(e) de l'environnement ? oui non

Etes-vous satisfait(e) de la diversité des activités proposées ? oui non

Etes-vous satisfait(e) du nombre de séances proposées par semaine et par mois ? oui non

Etes-vous satisfait(e) de l'accès aux informations (inscriptions, site internet) ? oui non

Etes-vous satisfait(e) de l'encadrement proposé durant les activités ? oui non

Avez-vous été hospitalisé(e) durant l'année écoulée pour votre cardiopathie ? oui non

Si oui, cette hospitalisation a-t-elle été :

- programmée
- réalisée en urgence

Si vous aviez arrêté votre activité professionnelle suite à votre accident cardiaque, avez-vous repris le travail depuis ? oui non

Par qui avez-vous été adressé(e) ?

- Médecin-Traitant
- Cardiologue
- Hôpital / Clinique

Dans l'ensemble, vous êtes :

- Très satisfait(e)
- Satisfait(e)
- Moyennement satisfait(e)
- Mécontent(e)

Avez-vous des pistes de développement à proposer ?

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