

FICHE D'EVALUATION

A remettre aux hôtesses lors de votre départ
Merci

Nom, prénom du participant : _____

Structure : _____

Niveau de satisfaction

- Thème des Assises
- Accueil
- Choix des intervenants
- Contenu des interventions
- Qualité des échanges avec le public
- Animation
- Lieu des Assises

Cocher la case correspondante

Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant

Êtes-vous globalement satisfait de l'organisation de ces Assises par le Pays du Sud de l'Oise ?

OUI

NON

Pourquoi ?

Avez-vous des suggestions pour de prochaines Assises du Transport et de la Mobilité dans le Pays du Sud de l'Oise (thèmes, organisation, lieu...) ?

Souhaitez-vous participer à la Commission Transports du Pays du Sud de l'Oise (6 réunions par an) ?

OUI

NON

Comment préférez-vous recevoir le compte-rendu de ces Assises ?

Par courrier à l'adresse suivante : _____

Par mail à l'adresse suivante : _____

