# Questionnaire à remplir par les membres

Chères et chers membres de la FSA,

La FSA veut encore mieux servir ses membres. C'est pourquoi nous sollicitons votre soutien. Merci de nous faire part de vos expériences avec la FSA et votre section en remplissant le questionnaire ci-dessous.

### Instructions pour remplir ce formulaire:

* Ce formulaire contient des champs de texte à remplir.
* Pour naviguer dans ces champs, F11 pour entrer dans le champ, Maj+F11 pour en sortir.
* Remplir sans effacer les champs.

### Généralités sur l'adhésion

1. Comment et pourquoi êtes-vous devenu membre de la FSA?

Votre réponse

1. Vos attentes envers la FSA et sont-elles satisfaisantes?

Votre réponse

1. Recommanderiez-vous à une connaissance aveugle ou malvoyante d'adhérer à la FSA ?
   1. Si oui, pourquoi ?

Votre réponse

* 1. Si non, pourquoi pas ?

Votre réponse

### Prestations de la FSA

1. Quelles prestations et offres de la FSA utilisez-vous ?

Votre réponse

1. Quel est votre degré de satisfaction avec les différents services et offres de la FSA?

Votre réponse

1. Quels sont les services qui vous manquent à la FSA?

Votre réponse

### Activités de la section

1. Participez-vous activement aux activités de la section et aux excursions ?
   1. Si oui, lesquelles et pourquoi ?

Votre réponse

* 1. Si non, qu'est-ce qui devrait changer pour que vous y participiez ?

Votre réponse

1. Souhaitez-vous d'autres activités ?
   * 1. Si oui, lesquelles ?

Votre réponse

1. Qu'est-ce qui vous a plu dans vos participations ?

Votre réponse

1. Qu'est-ce qui vous a moins plu ou déplu dans vos participations ?

Votre réponse

### Autres remarques

Vos autres remarques

Pouvons-nous vous demander les informations suivantes, qui sont bien entendu facultatives ?

Votre section : Votre réponse

Votre année de naissance : Votre réponse

Vous nous aidez ainsi à mettre l'évaluation de cette enquête à la disposition des sections correspondantes, réparties par groupes d'âge.

Nous vous remercions vivement pour le temps que vous nous avez consacré en remplissant ce questionnaire. Nous vous invitons à nous faire part de vos remarques. Notre objectif est de nous améliorer en permanence et les commentaires de nos membres nous y aident beaucoup.

Veuillez nous renvoyer le formulaire rempli dans l'enveloppe ci-jointe ou par e-mail à secretariat.romand@sbv-fsa.ch. Merci beaucoup.