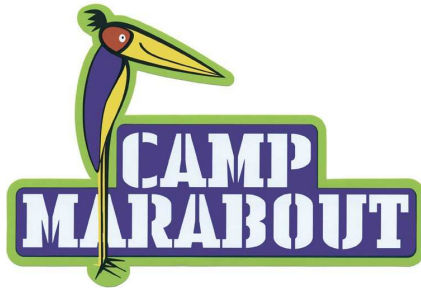


GRILLE DE BILAN CAMP MARABOUT



A DESTINATION DES DIRECTEURS DES ACCUEILS DE LOISIRS OU ANIMATEURS RESPONSABLES DES CAMPS MARABOUT

Merci de compléter cette grille et de la renvoyer à la Caf locale dès la fin du mini camp pour nous permettre d'améliorer les actions marabout en étant au plus près des besoins des enfants et des équipes d'animation.

Nom du « Camp Marabout » fréquenté :

Dates du camp :



Nombre de camps effectués sur ce lieu :

Age des enfants concernés :

Nom de votre accueil de Loisirs (facultatif) :

Durée de (des) séjour(s) :

1- Vous avez trouvé sur le site www.camp-marabout.fr les informations nécessaires au choix du lieu :

OUI NON

Remarques :

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

2- Vous avez établi un contact préalable avec le lieu :

OUI

Comment ? (Par téléphone, en vous rendant sur place, ...).....

Pourquoi ?.....

.....
.....

NON

Pourquoi ?.....

.....
.....

3- Vous êtes satisfaits des modalités d'accueil sur le lieu (Cf. engagement du prestataire dans la charte Marabout) :

OUI

NON

Pourquoi ?.....

.....
.....

4- Vous avez pu avoir accès aux équipements tel que cela était prévu (description sur le site www.camp-marabout.fr, engagements du prestataire) :

OUI

NON

Pourquoi ?.....

.....
.....

5- Les installations mises à disposition étaient propres et régulièrement entretenues durant votre passage :

OUI

NON

Pourquoi ?.....

.....
.....

6- Par rapport à ce qui était programmé avec les enfants ou prévu par l'équipe d'animation, vous avez pu utiliser les ressources disponibles pour organiser les activités :

OUI

NON

Pourquoi ?.....

.....
.....

7- Vous étiez plusieurs groupes d'accueils de Loisirs et d'Accueils Jeunes en même temps sur le lieu. L'organisation de la vie matérielle et de la relation entre les enfants ont été propices à l'échange entre les structures :

OUI

NON

Pourquoi ?.....
.....
.....

8- L'accueil sur ce « Camp Marabout » vous a-t-il permis de développer ou de favoriser la mise en place de projets spécifiques :

OUI

NON

Pourquoi ?.....
.....
.....

9- La mise en relation avec d'autres acteurs (associations, structures touristiques, politiques, éducatives territoriales, etc...) et services locaux ont-ils été facilités par l'accueillant :

OUI

NON

Pourquoi ?.....
.....
.....

10- L'accueillant valorise-t-il ses activités et les activités extérieures :

OUI

NON

Pourquoi ?.....
.....
.....

11- Les tarifs pratiqués sont-ils accessibles :

OUI

NON

Pourquoi ?.....
.....
.....

12- Le camp marabout est-il accessible aux personnes à mobilité réduite :

OUI

NON

Pourquoi ?.....
.....
.....

13- Quelles seraient vos propositions afin d'améliorer le fonctionnement de ce « camp marabout » ?

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

14- Quelles seraient vos propositions afin d'améliorer le fonctionnement des « Camps Marabout » ?

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