

FEEDBACK CLIENTELA

Organizzazione:	
Responsabile:	
No. telefono:	Vitto:
Periodo di soggiorno:	Alloggio:

Vogliate rispondere al seguente formulario esprimente le vostre opinioni, in cui 1 equivale a **“per niente d'accordo”** e 10 a **“totalmente d'accordo”**.

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Generale											
Durante il soggiorno ho potuto raggiungere i miei obiettivi tecnico-sportivi											
Sono contento del mio soggiorno al CST											

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Infrastrutture sportive											
Le infrastrutture sportive hanno risposto alle mie esigenze											
La pulizia degli impianti era adeguata											
L'offerta di infrastrutture sportive del CST è di buona qualità											
La segnaletica interna ed esterna è comprensibile											
La conferma degli impianti e del materiale ricevuta prima del corso era adeguata		sì	<input type="checkbox"/>					no	<input type="checkbox"/>		
Se no, perché?											

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Materiale sportivo											
La qualità del materiale a disposizione mi ha soddisfatto											
L'organizzazione della gestione del materiale mi ha soddisfatto											
Ho notato una mancanza di materiale sportivo per alcune discipline		sì	<input type="checkbox"/>					no	<input type="checkbox"/>		
Se sì, quale materiale mancava e per quale disciplina sportiva?											
.....											

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. Collaboratori											
Il servizio delle collaboratrici e dei collaboratori del CST mi ha pienamente soddisfatto											
Il check-in è stato eseguito in modo efficiente											
Durante il check-in ho ricevuto tutte le informazioni necessarie al mio soggiorno											
Sono soddisfatto dei contatti avuti con l'amministrazione del CST:											
- Prima del soggiorno											
- Durante il soggiorno											

5. Alloggio / Campeggio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La qualità degli alloggi ha rispecchiato le mie aspettative										
Sono soddisfatto della pulizia dei locali e dei servizi										
Ho notato una mancanza nelle pulizie in orari particolari Se sì, in quali orari e dove?	sì <input type="checkbox"/>								no <input type="checkbox"/>	

Valutazione generale del vitto	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sono soddisfatto della qualità dei pasti										
Suggerimenti:										
Sono soddisfatto della composizione dei menu										
Suggerimenti:										
A pranzo, preferisco	Menù di carne <input type="checkbox"/>					Pasta <input type="checkbox"/>				
Valutazione della grigliata (solo se consumata)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La grigliata mi ha soddisfatto										
Suggerimenti:										
Valutazione della colazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Come valutate il buffet della colazione:										
Suggerimenti:										
Valutazione Bar Gottardo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La varietà proposta è sufficiente										
L'atmosfera è di mio gradimento										
Lo staff si è dimostrato cordiale										

Sito internet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ho già visitato il sito internet www.cstenero.ch	sì <input type="checkbox"/>								no <input type="checkbox"/>	
Se sì, il sito fornisce in modo veloce e semplice le informazioni di cui necessito										
Suggerimenti:										

La Carta etica nello sport		
Conosco e applico al mio corso i principi della "Carta etica nello sport":	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

Grazie alle vostre proposte miglioriamo l'offerta del CST. Avete altri suggerimenti?


