

Formulaire d'évaluation de la fondatrice ou du fondateur de clubs accrédité

Nom _____

Endroit _____

District _____

FCA _____

Date/dates de la visite _____

La/le FCA a-t-elle/-il communiqué avec vous avant son arrivée? Oui Non

La/le FCA était-elle/-il adéquatement préparé en fonction de vos besoins? Oui Non

Qu'a fait la/le FCA, le cas échéant, qui a jeté une nouvelle lumière sur votre façon de fonder un nouveau club?

Avez-vous eu des expériences négatives avec la/le FCA? Oui Non

Si oui, lesquelles?

Croyez-vous que votre projet de fondation d'un nouveau club a fait des progrès importants attribuables à la/au FCA? Oui Non

Recommanderiez-vous le recours à une/un FCA à d'autres membres qui œuvrent à la fondation d'un nouveau club? Oui Non

Envisageriez-vous de recourir à une/un FCA à l'avenir? Oui Non

Si vous aviez la possibilité de devenir une/un FCA, envisageriez-vous de participer au programme? Oui Non

Si vous en aviez l'occasion, recommanderiez-vous aux autres membres de participer au programme des FCA? Oui Non

Comment évalueriez-vous l'ensemble de votre expérience avec la/le FCA? Négatif 1 2 3 4 5 Positif

Observations supplémentaires :

