ASSOCIATION DES PLAISANCIERS DES PORTS DE MARENNES

QUESTIONNAIRE POUR LES ACTIVITES 2024 et après

NOM : …….. **Prénom** : …….. **Mail** : ……

Afin de mieux connaitre vos souhaits et de répondre à vos attentes, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire et de nous faire part de vos suggestions pour vous satisfaire et faire vivre l'APPM.

Nous vous demandons de nous retourner vos réponses par mail, par courrier ou en déposant vos réponses dans notre boite aux lettres à la capitainerie, rapidement afin de pouvoir les prendre en compte.

Si vous avez des talents d'organisateur, vous pouvez nous soumettre vos propositions et être leader de vos idées afin de les mener à termes avec l'aide du CA et/ou adhérents volontaires.

Pour les sorties :

- Sorties journalières : oui ☐ non ☐ Lieu : …….
- Sorties weekend : oui ☐ non ☐ Lieu : …….
- Sorties plus longues : oui ☐ non ☐ 1 semaine ☐ 2 semaine ☐ plus ☐
- Sorties pêche : oui ☐ non ☐ Lieu : …….
- Sorties régates amicales: oui ☐ non ☐ Lieu : …….
- Sorties inter association : oui ☐ non ☐

Pour les repas et animations :

- Repas amicaux Club House :
  - Type auberge espagnole : oui ☐ non ☐
  - Avec un traiteur : oui ☐ non ☐
    - Tarifs des repas/pers : 20€ ☐ 25€ ☐ 30€ ☐ 35€ ☐
- Repas aux restaurants : oui ☐ non ☐
  - Tarifs des repas/pers : 20€ ☐ 25€ ☐ 30€ ☐ 35€ ☐
- Accueil d'associations : oui ☐ non ☐
- Ateliers pratiques : oui ☐ non ☐ Idées : ……...…….

Remarques et suggestions :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Site : www.appmarennes.fr **Email** : **Adresse provisoire** appmarennes@outlook.fr