



École/Groupe _____ Date/Heure _____

Représentation au planétarium _____

1 – faible, 2 - adéquat, 3 – bon, 4 - excellent

ÉVALUATION GLOBALE

Contenu de la représentation	1 2 3 4	Pertinence au programme scolaire	1 2 3 4	Rythme	1 2 3 4
Pertinence au niveau scolaire	1 2 3 4	Processus de réservation	1 2 3 4	Qualité/prix	1 2 3 4

Commentaires: _____

PRÉSENTATEUR/PRÉSENTATRICE

Nom: _____

Connaissance	1 2 3 4	Volume	1 2 3 4	Vocabulaire approprié	1 2 3 4
Dynamisme	1 2 3 4	Clarté	1 2 3 4	Encourage participation	1 2 3 4
Organisation	1 2 3 4	Direction	1 2 3 4	Flexibilité	1 2 3 4

Commentaires: _____

PRÉSENTATEUR/PRÉSENTATRICE D'ATELIER

Nom: _____

Connaissance	1 2 3 4	Volume	1 2 3 4	Vocabulaire approprié	1 2 3 4
Dynamisme	1 2 3 4	Clarté	1 2 3 4	Encourage participation	1 2 3 4
Organisation	1 2 3 4	Direction	1 2 3 4	Flexibilité	1 2 3 4

Commentaires: _____

Pensez-vous réserver un de nos programmes à nouveau? Précisez. _____

Quels sujets aimeriez-vous voir abordés dans nos programmes? _____

Autres commentaries / suggestions _____

Pouvons-nous communiquer avec vous concernant vos commentaires ou vos suggestions? **OUI** **NON**

Si oui, votre nom _____ Numéro de telephone _____

*Nous vous remercions de répondre à ces quelques questions. Vos commentaires sont très importants pour nous. Veuillez, S.V.P. remettre ce formulaire complété à la **réception du Musée**, l'envoyer par la poste au: **Directeur du Planétarium/Galerie des sciences, 190, avenue Rupert, Winnipeg (Manitoba) R3B 0N2** ou par fax au **204-942-3679**.*

Remplir pour un laissez-passer

Nom : _____

École : _____

téléphone: _____