



FEEDBACK CLIENTELA

Organizzazione: _____

Responsabile: _____

No. telefono: _____

Vitto: pensione completa cucina in proprio

Periodo di soggiorno: _____

Alloggio: ostello campeggio

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



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

Infrastrutture sportive	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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?										

Materiale sportivo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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?										
.....										

Collaboratori	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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										

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 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?


