

**QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION**

SITE INTERNET AMO

Dans un souci d’amélioration de la qualité des services de l’AMO, nous menons une enquête de satisfaction auprès de nos adhérents concernant notre site internet.

Nous vous remercions de prendre un court moment pour répondre à ce questionnaire. Vous pouvez le déposer à l’AMO ou l’envoyer par courrier 27 Boulevard de Strasbourg 61017 ALENCON Cedex, ou par mail à amo@o61.fr.

**1/ CONNAISSEZ-VOUS NOTRE SITE INTERNET AMO ?**

OUI NON (merci de nous retourner, tout de même, le questionnaire)

**2/ A QUELLE FREQUENCE CONSULTEZ-VOUS NOTRE SITE ?**

 Une fois par semaine Une fois par mois Occasionnellement

 Autre (veuillez préciser) :……………………………………………………………………...

**3/ QUEL TYPE D’INFORMATIONS RECHERCHEZ-VOUS ?**

*(faire un classement : 1 = en priorité)*

 Activités de l’association Informations juridiques

 Actualités des collectivités Informations sur la formation

**4/ QU’AIMERIEZ-VOUS RETROUVER SUR NOTRE SITE ? (Plusieurs réponses possibles)**

 Des informations sur les activités de l’AMO

 De la documentation sur les thèmes intéressant les collectivités territoriales (urbanisme,

état-civil, cimetière, etc…)

 Des informations concernant les formations destinées aux élus

 Des informations concernant le statut des élus

 Autre (veuillez préciser) :

…/…

**5/ AVEZ-VOUS DES SUGGESTIONS A FAIRE SUR LE SITE INTERNET DE L’AMO ?**

…………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

AFIN DE CLOTURER CE QUESTIONNAIRE, MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS INDIQUER LE NOM DE VOTRE COLLECTIVITE ET VOTRE FONCTION

Collectivité

Fonction

Merci d’avoir participé à ce questionnaire. Votre avis nous est précieux.