



FICHE EVALUATION MANIFESTATION MEDICO-SPORTIVE

NOM DE LA MANIFESTATION : DATE :

CRITERE\$	Note; de 1 à 10	Commentaires
Satisfaction des participants		
Satisfaction de l'organisateur agréé		
Relations publiques (Image et communications)		
Echanges avec Trans-Forme (Amont, aval, Relais)		
Collaboration avec l'organisateur (le cas échéant)		
Sécurité		
Assurance		
Organisation sportive		
Collaboration avec autres associations		
Mobilisation des adhérents		
Clarté administrative		
\$atisfaction Trans-Forme (à remplir par l'Animateur National)		

Mode d'emploi : A chaque manifestation, l'organisateur agréé devra attribuer une note entre 1 et 10 pour évaluer la manifestation selon les différents critères indiqués. D'autres critères pourront être proposés. Une copie du document complété sera envoyée à l'Animateur National des secteurs.