

PROGRAMME DE MASC POUR LES AÎNÉS

Évaluation Spectateur/Participant

Date: _____ Artiste/Groupe: _____

SVP Veuillez répondre aux quatre premières questions en encerclant un chiffre de 1 à 4

1) L'artiste était intéressant et capable d'engager les spectateurs

1 fortement en désaccord 2 Désaccord 3 En accord 4 fortement en accord

2) Le contenu du programme était très artistique

1 fortement en désaccord 2 Désaccord 3 En accord 4 fortement en accord

3) Le programme a amélioré mes connaissances

1 fortement en désaccord 2 Désaccord 3 En accord 4 fortement en accord

4) Le programme a amélioré mes compétences

1 fortement en désaccord 2 Désaccord 3 En accord 4 fortement en accord

5) Qu'avez vous aimé le plus de votre spectacle ou atelier?

6) Qu'avez vous appris?

7) Qu'avez vous le moins aimé de l'atelier ou du spectacle?

8) Que changeriez vous? Quelles améliorations aimeriez vous voir au programme de l'artiste pour la prochaine fois?

Votre nom (facultatif): _____

Est-ce que vous aimeriez recevoir plus d'information au sujet de MASC et notre programmation. Si oui, Veuillez nous laisser un numéro de téléphone et/ou un courriel électronique:
