

Centro Deportivo..... Sexo 

<b>Hombre</b>		<b>Mujer</b>	
---------------	--	--------------	--

Edad 

<b>Menor 21 años</b>		<b>21 a 40 años</b>		<b>41 a 64</b>		<b>65 o más</b>	
----------------------	--	---------------------	--	----------------	--	-----------------	--

Utilización habitual: 

Familiar		Individual	
----------	--	------------	--

Cuantos días a la semana utiliza usted. la piscina de verano. 

<b>1 o 2</b>		<b>3 a 5</b>		Todos los días	
--------------	--	--------------	--	----------------	--

Cual es su día o días de la semana en los que asiste a la piscina verano. 

<b>L</b>	<b>M</b>	<b>X</b>	<b>J</b>	<b>V</b>	<b>S</b>	<b>D</b>

Le parece adecuado el horario de apertura de la piscina de verano 

SI		NO	
----	--	----	--

**Con respecto a sus expectativas en la piscina de verano**

**1. Valore la importancia para usted de los siguientes aspectos, de 0 a 10 siendo DIEZ lo más importante y cero lo menos importante.**

Calidad del agua de la piscina	
Nivel de seguridad frente a robos, altercados, etc. en la piscina	
Zona infantil amplia	
Nivel de limpieza	
Zonas abiertas para otras actividades deportivas	
Espacios con sombra para comer	
Espacio suficiente para tomar el sol	
Precios de las entradas	
Servicio de cafetería/restaurante	
Piscina sin aglomeraciones	

**2. Que haría más interesante su día en la piscina de verano. Marque con "X" las tres más importantes.**

<b>1</b>	Clases deportivas en piscina de verano	
<b>2</b>	Clases deportivas en zonas próximas a la piscina	
<b>3</b>	Animación de piscina ADULTOS	
<b>4</b>	Animación de piscina INFANTIL	
<b>5</b>	Actividades culturales	
<b>6</b>	Alquiler de tumbonas en zonas delimitadas	

**3. Sobre la piscina de verano a la que Vd. asiste valore los siguientes aspectos de 0 a 10 siendo 0 la puntuación más baja y 10 la más alta.**

CONCEPTO	PUNTUACIÓN										Ns	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		10
Calidad del agua	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Limpieza zona de piscina	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Numero de duchas piscina	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Control de Seguridad por socorristas en la piscina	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Limpieza de vestuarios	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Zona de restauración (bar/restaurante/helados)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Seguridad general de la Instalación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>CALIFICACIÓN GLOBAL PISCINA VERANO</b>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

*Estimado/a usuario/a:*

*Es nuestro deseo proporcionarle un servicio de calidad y utilidad para que usted pueda acceder a las piscinas de verano, en las mejores condiciones en los Centros Deportivos Municipales.*

*Por ese motivo hemos confeccionado una encuesta, en la que tratamos de conocer su opinión y expectativas respecto a diferentes indicadores del servicio, con el fin de mejorar la calidad de la oferta de dichas actividades.*

*Conocer su opinión es vital para mejorar.*

*Este estudio es anónimo, por lo que no se requiere que indique ningún tipo de dato personal.*

*Podrá consultar los resultados de este estudio una vez finalizada la temporada de verano en <http://www.madrid.es>*

*Agradeciendo de antemano su colaboración, le saludamos atentamente y quedamos a su disposición.*