

Centro Deportivo.....

 Sexo  **Hombre**  **Mujer** Utilización habitual:  **Familiar**  **Individual**

 Edad  **Menor 21 años**  **21 a 40 años**  **41 a 64**  **65 o más**

 Cuántos días a la semana utiliza usted la piscina de verano?  **1 o 2**  **3 a 5**  **Todos los días**

 ¿Qué día/s de la semana suele asistir a la piscina de 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?  **SÍ**  **NO**

- Si contestó NO, indique el motivo:.....
- .....
- .....

En qué fecha comienza, habitualmente, a asistir usted a la piscina de verano:

<b>2ª quincena Mayo</b>	<b>1ª quincena Junio</b>	<b>2ª quincena Junio</b>	<b>Julio</b>	<b>Agosto</b>

 Recomendaría la piscina de verano a familiares o los/las amigas  **SÍ**  **NO**
**1. Qué 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	
<b>7</b>	Espacios con sombra para comer	
<b>8</b>	Espacio suficiente para tomar el sol	
<b>OTROS</b>	Indicar:	

**2. Sobre la piscina de verano a la que usted 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	
Relación precio/calidad	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	

**¿ALGUNA SUGERENCIA? Por favor, indique las sugerencias que estime oportunas:**

*Es nuestro deseo proporcionar 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.*