



*Formulaire d'évaluation  
Commotion Vivre en santé*

Veuillez envoyer votre formulaire à la personne contact de votre conseil scolaire.

Ecole : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Conseil scolaire : \_\_\_\_\_

Personne contact : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Qu'est-ce que vous avez le mieux aimé de votre Commotion ?

---

---

---

---

---

---

Que feriez-vous différemment ? \_\_\_\_\_

---

Qu'est-ce qui vous a été le plus utile dans la brochure sur les activités scolaires ? \_\_\_\_\_

---

Comment le site Web vous a été utile ? \_\_\_\_\_

---

Que retenez-vous de votre Commotion ?

---

---

Que conseillerez-vous à quelqu'un qui organise une Commotion pour la première fois ?

---

---

*Merci d'avoir organisé la Commotion Vivre en santé !*