

NOM DE L'ÉVÉNEMENT :

LIEU :

DATE :

ÉVALUATION DU PROGRAMME DE SENSIBILISATION DES SPORTIFS

Ce sondage a pour objectif d'évaluer votre expérience avec le programme de sensibilisation afin que nous puissions continuer de l'améliorer à l'avenir. Toutes les réponses demeureront anonymes et serviront uniquement à faire le point sur les expériences des participants au programme de sensibilisation.

1. Pourquoi avez-vous visité le programme de sensibilisation? (Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mon équipe me l'a demandé | <input type="checkbox"/> J'ai cherché le stand par suite de visites antérieures |
| <input type="checkbox"/> Un ami/coéquipier me l'a recommandé | <input type="checkbox"/> Je souhaitais obtenir plus d'information sur la lutte contre le dopage |
| <input type="checkbox"/> Un membre du personnel de soutien me l'a recommandé | <input type="checkbox"/> Autre raison (veuillez préciser) : |
| <input type="checkbox"/> J'y ai fait un arrêt en passant devant | <hr/> |
| <input type="checkbox"/> Je voulais gagner un prix | |

2. Globalement, avez-vous été satisfait de votre expérience avec le programme de sensibilisation?

- Extrêmement satisfait Très satisfait Modérément satisfait Plutôt satisfait Pas satisfait du tout

3. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants :

	<i>Tout à fait d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Neutre</i>	<i>En désaccord</i>	<i>Tout à fait en désaccord</i>
Ma visite du programme de sensibilisation a contribué positivement à mon expérience d'une grande manifestation sportive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ma visite du programme de sensibilisation m'a permis d'en apprendre davantage sur les questions d'antidopage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ma visite du programme de sensibilisation a accru ma connaissance de la lutte contre le dopage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Dans quelle mesure est-il probable que vous recommandiez à un ami de visiter le programme de sensibilisation?

- Très probable Probable Neutre Improbable Très improbable

5. Dans quelle mesure est-il probable que vous utilisez les médias sociaux pour faire des commentaires sur vos expériences de la lutte contre le dopage?

- Très probable Probable Neutre Improbable Très improbable

6. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants :

	<i>Tout à fait d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Neutre</i>	<i>En désaccord</i>	<i>Tout à fait en désaccord</i>
Les règles antidopage actuelles sont pleinement justifiées, car elles assurent la défense du sport propre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les règles antidopage actuelles sont efficaces pour assurer la défense du sport propre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les règles antidopage actuelles sont mises en œuvre mondialement et équitablement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Pour moi, l'utilisation délibérée de substances et méthodes améliorant la performance interdites est :

- moralement inacceptable, en toutes circonstances.
- moralement acceptable, dans certaines circonstances, mais inacceptable dans d'autres.
- moralement acceptable, en toutes circonstances.

8. Aviez-vous une expérience préalable de l'éducation antidopage avant de passer à ce programme? Oui Non

Si oui, quelles méthodes d'éducation avez-vous expérimentées? (Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables)

- Séminaire
- Cours en ligne
- Sensibilisation
- Feuilles/brochures
- Autre (veuillez préciser) : _____

9. Sportifs seulement : Avez-vous fait l'objet d'un contrôle du dopage au cours des 12 derniers mois? Oui Non

10. Quel est votre sport et quelle est votre discipline?

Sport : _____ Discipline : _____

11. Quel pays représentez-vous? _____

12. Êtes-vous un homme ou une femme? Homme Femme

13. Quel âge avez-vous? _____

14. Quel est votre rôle?

- Sportif
- Entraîneur
- Officiel
- Personnel médical
- Autre membre du personnel de soutien
- Autre (veuillez préciser) : _____

15. Autres commentaires concernant le programme de sensibilisation :
