



Centro Deportivo.....

Sexo:

Hombre		Mujer	
--------	--	-------	--

 Utilización habitual:

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

Edad:

Menor de 20 años		20 a 41 años		42 a 64 años		65 años o más	
------------------	--	--------------	--	--------------	--	---------------	--

¿Cuántos días a la semana utiliza usted la piscina de verano?

1 o 2		3 a 5		Todos los días	
-------	--	-------	--	----------------	--

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

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

HORARIO

Mañana		Tarde		Laboral		Fin de semana	
--------	--	-------	--	---------	--	---------------	--

- Si contestó **No** indique el motivo:

.....
.....
.....

Recomendaría la piscina de verano a familiares o amigos/os:

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

CONCEPTO	PUNTUACIÓN											Ns
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Espacios con sombra para comer.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Alquiler de tumbonas en zonas delimitadas.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Espacio suficiente para tomar el sol.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

1. ¿Qué haría más interesante su día en la piscina de verano? Puntúe de 0 a 10, siendo 0 la puntuación más baja y 10 la más alta.

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	
Número 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	
Facilidad de compra de entradas.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
CALIFICACIÓN GLOBAL PISCINA VERANO.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

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