|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome**: ...........................................................................................................  **E-mail**: ............................................. **Tel.:** ..................................................  **PESQUISA DE OPINIÃO ALSSVM Nr 001/ 2015**  A Diretoria Administrativa da Área de Lazer de Subtenentes e Sargentos da Vila Militar (ALSSVM), visando conhecer e adequar nossas rotinas para melhor servir aos nossos associados e visitantes, solicitamos a sua opinião sobre os seguintes quesitos.  **1. Qual a sua opinião sobre a ALSSVM**  ( ) Excelente  ( ) Muito boa  ( ) Boa  ( ) Regular  ( ) Ruim  **2. Você é associado?**  ( ) Efetivo  ( ) Dependente  ( ) Vinculado  ( ) Convidado  ( ) Não sou sócio (visitante)  **2. Você é morador da Vila Militar?**  ( ) Sim  ( ) Não  **3. Quais as áreas que você mais utiliza na ALSSVM?**  ( ) Churrasqueiras  ( ) Campo de futebol  ( ) Parque infantil  ( ) Saunas  ( ) Piscina  ( ) Restaurante  ( ) Bar da Piscina  ( ) Outros ..................................................................................................... |  | **4. Qual atividade social que você deseja ter na ALSSVM?**  ( ) Show´s  ( ) Peças teatrais  ( ) Costelada gaúcha  ( ) Feijoada mineira  ( ) Competições desportivas  ( ) Karaokê  ( ) Música ao vivo (MPB)  ( ) Outros .....................................................................................................  **5. Com que frequência você vem a ALSSVM?**  ( ) duas vezes por mês  ( ) quatro vezes por mês  ( ) oito vezes por mês  ( ) mais de oito vezes por mês  **6. Ao seu entendimento o que pode se melhorar na ALSSVM?**  .......................................................................................................................  .......................................................................................................................  .......................................................................................................................  **7. O que você gostaria de ter nos campos do esporte, cultura e lazer na ALSSVM?**  .......................................................................................................................  .......................................................................................................................  .......................................................................................................................  .......................................................................................................................  .......................................................................................................................  **8. O que você mais gosta na ALSSVM**  ( ) Segurança  ( ) Organização  ( ) Limpeza  ( ) Outros ..................................................................................................... |