

Veuillez prendre quelques minutes pour répondre au sondage ci-dessous, puis remettez-le au surveillant. Merci!

1. Comment avez-vous pris connaissance du programme *Embarquez* de la Croix-Rouge canadienne? Cochez tous les choix qui s'appliquent.
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Croix-Rouge canadienne | <input type="checkbox"/> Journal/Magazine |
| <input type="checkbox"/> Fournisseur autorisé de la Croix-Rouge | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Canadian Tire | <input type="checkbox"/> Télévision |
| <input type="checkbox"/> Association de chalet/lac/marina | <input type="checkbox"/> Centre récréatif/École |
| <input type="checkbox"/> Activité spéciale/Salon nautique | <input type="checkbox"/> Site Web de Transports Canada (Garde côtière canadienne) |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Groupes communautaires (Scouts Canada, Guides du Canada) |
| <input type="checkbox"/> MétéoMédia | <input type="checkbox"/> Autre _____ |

2. Avez-vous utilisé le guide d'étude *Embarquez* de la Croix-Rouge canadienne pour vous préparer à l'examen?

OUI NON, j'ai utilisé _____

3. À votre avis, le guide d'étude *Embarquez* de la Croix-Rouge canadienne vous a-t-il suffisamment préparé?

OUI NON, car _____

4. Quel(s) type(s) d'embarcation(s) utilisez-vous (posséder/louer/emprunter)? Cochez tous les choix qui s'appliquent.

<input type="checkbox"/> Canot ou kayak	<input type="checkbox"/> Embarcation de plaisance (6-8 m)	<input type="checkbox"/> Embarcation de plaisance motorisée (6 m ou moins)
<input type="checkbox"/> Motomarine	<input type="checkbox"/> Embarcation de plaisance (9-12 m)	<input type="checkbox"/> Embarcation de plaisance non motorisée (6 m ou moins)
<input type="checkbox"/> Planche à voile	<input type="checkbox"/> Embarcation de plaisance (13-20 m)	

5. Durant quelles saisons faites-vous la navigation de plaisance?

Printemps Été Automne Hiver Quelle est votre province de résidence : _____

À quelle fréquence faites-vous de la navigation de plaisance?

Chaque jour Une ou deux fois par semaine Plus de quatre fois par semaine
 Week-end seulement Une fois par quinzaine Une fois par mois

6. Quelles autres activités pratiquez-vous lors d'une randonnée nautique? Cochez tous les choix qui s'appliquent.

<input type="checkbox"/> Pêche	<input type="checkbox"/> Remorquage de pneumatiques, planche ou ski nautique	<input type="checkbox"/> Plongée sous marine
<input type="checkbox"/> Chasse	<input type="checkbox"/> Tourisme	<input type="checkbox"/> Natation
<input type="checkbox"/> Voyage	<input type="checkbox"/> Course	<input type="checkbox"/> Autre : _____

7. Est-ce que d'autres membres de votre famille (conjoint et/ou enfant) font de la navigation ou pourraient s'intéresser à la navigation dans le futur?

OUI Dans l'affirmative, combien? _____ NON S/O

8. Veuillez indiquer votre sexe et votre groupe d'âge.

Homme Femme
 Moins de 15 ans 15-20 21-30 31-40 41-50 51-60 Plus de 60 ans



Nom _____ Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Sexe H F

Date de délivrance (jj/mm/aaaa) _____ Signature du titulaire _____ Signature du surveillant _____