# Randonnées
# FICHE DE SUIVI

Aidez-nous à améliorer et maintenir la qualité de nos sentiers de randonnée.
Faites-nous part de vos remarques et suggestions en remplissant cette fiche !
L'équipe de l'office de tourisme vous remercie par avance de votre collaboration.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nom/numéro du sentier parcouru : | | | | |
| Date de votre randonnée : / / | | | | |
| Randonnée : | ☐ Pédestre | ☐ VTT | ☐ Nordique | ☐ Autre : …… |
| Document utilisé pour votre randonnée : | ☐ Fiche de randonnée de l'office de tourisme<br>☐ Topo-guide – Titre : ……..……...<br>☐ Carte IGN<br>☐ Carte VTT – Titre : ……..…….<br>☐ Autre : ……..……... | | | |

Au terme de votre randonnée, vous êtes :
☐ ☺ Satisfait ☐ ☹ Insatisfait

➔Vous voulez nous faire part d'une remarque ou d'une suggestion ?
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

MOD A35 – SUIVI RANDO
REV 01 – 2018 01 16

Rédigé par le RAQ
Approuvé par la Direction

➔Vous avez rencontré un problème ?
Lieu précis :……..
……..……
……..……..
……..……..

| Ce problème concerne : | |
|---|---|
| La signalétique (panneaux)? | ☐ Départ mal indiqué<br>☐ Insuffisante<br>☐ Vieillissante<br>☐ Erronée |
| Le balisage (marquages) ? | ☐ Insuffisant<br>☐ Vieillissant<br>☐ Non conforme |
| L'entretien ? | ☐ Nécessité de faucher / de débroussailler<br>☐ Autre : ……..…… |
| La sécurité ?<br>/ / | ☐ Passage difficile/dangereux<br>☐ Chemin détérioré par l'eau<br>☐ Route(s) dangereuse(s)<br>☐ Chemin accaparé par des riverains |
| Le document utilisé ? | ☐ Information erronée : ……..……<br>……..…… |
| Autre : | ……..……..<br>……<br>……<br>…… |

*VOS COORDONNÉES*
*NOM :* *PRÉNOM :*
*COURRIEL :* *TELEPHONE :*
*ADRESSE :*
*CODE POSTAL :* *VILLE :*

Merci de déposer cette fiche dans l'un de nos bureaux d'information touristique
*(Anglès, Fraïsse/Agout, Lacaune les bains, Lac du Laouzas, La Salvetat/Agout, Murat/Vèbre, ou Viane)*
ou de nous la faire parvenir à :
Office de Tourisme Monts & Lacs en Haut-Languedoc
Place du Général de Gaulle 81230 Lacaune les Bains
contact@tourismemlhl.fr

*Cadre réservé à l'office de tourisme :*
*Fiche réceptionnée le ……/……/……par ……à……..*
*Transmise le : ……*
*Date de la revue par le RAQ et la Direction : ……/……/……*