

## Questionnaire pour les membres démissionnaires

---

1. Combien de temps étiez-vous membre labmed?

- < 1 an
- 1-5 ans
- 6-10 ans
- > 10 ans

2. De quelle section de labmed faisiez-vous partie?

- Berne
- Suisse orientale
- Reuss-Aare-Rhein
- Suisse romande
- Tessin
- Zurich

3. Quelles sont les raisons de votre démission?

- Cessation totale de votre activité professionnelle
- Réduction de votre activité professionnelle
- Changement d'activité professionnelle

Insatisfaction vis-à-vis de labmed

- de l'association en général

Remarques .....

- de votre section

Remarques .....

- pour des raisons financières
- autres raisons

.....

4. Avez-vous des suggestions d'amélioration, des commentaires

.....

.....

Nom et prénom: .....