



## Suivi du questionnaire de LA VAPE DU CŒUR

Ne pas nous le renvoyer, préférez plutôt un rapport d'activité et de résultats obtenus en fin d'année (ratio / usagers équipés / taux de réussite...)

**Bénévole de la VDC :**

**Nom du centre :**

Nom :

Prénom :

SUIVI : date

Traitement SN éventuel :

N cigarettes : CO = ppm ( )

Satisfaction du matériel précédent : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement de e-liquide : N = mg

Arômes :

SUIVI : date

Traitement SN éventuel :

N cigarettes : CO = ppm ( )

Satisfaction du matériel précédent : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement de e-liquide : N = mg

Arômes :

SUIVI : date

Traitement SN éventuel :

N cigarettes : CO = ppm ( )

Satisfaction du matériel précédent : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Préciser pourquoi :

Ajustement de matériel :

Ajustement de e-liquide : N = mg

Arômes :