

Perception du son : fiche de sondage

1^{ère} partie : audition

Levez la main lorsque vous n'entendez plus de son : Hz

2^{nde} partie : préférences

Quel extrait préférez-vous ? Extrait n°1 Extrait n°2 Extrait n°3

Le trouvez-vous : Excellent Beau Moyen Intéressant Original Juste meilleur que les autres

Informations personnelles

Avez-vous : Moins de 15 ans De 15 à 30 ans De 30 à 50 ans Plus de 50 ans

Avez-vous vécu en Inde, pays d'origine du troisième morceau ? Oui Non

Avez-vous fait un voyage ou entretenez-vous des liens étroits avec ce pays ? Sa culture vous intéresse-t-elle ?

.....
.....

Avez-vous eu un traumatisme auditif ? Avez-vous subi de la chirurgie ORL ? Oui Non

Si oui, pouvez-vous en dire plus ? Avez-vous des remarques à faire concernant ce sondage ?

.....
.....
.....