

**Enquête de satisfaction [Nom\_entreprise]**

Vous avez récemment utilisé un de nos services. Pour nous aider à améliorer nos services, nous vous proposons de répondre à ces quelques questions.

Vous êtes ? :

[ ]  Un homme

[ ]  Une femme

De quelle tranche d’âge faites-vous partie ? :

[ ]  Moins de 20 ans

[ ]  21-30 ans

[ ]  31-40 ans

[ ]  41-50 ans

[ ]  51-60 ans

[ ]  61-70 ans

[ ]  + de 70 ans

S'agit-il de la première fois que vous utilisez un de nos services ?

[ ]  Oui

[ ]  Non

Si oui, comment avez-vous découvert notre service ?

Remplir ici

Quelle note attribuez-vous à la qualité de notre service ?

[ ]  1 6 [ ]

[ ]  2 7 [ ]

[ ]  3 8 [ ]

[ ]  4 9 [ ]

[ ]  5 10 [ ]

Concernant notre service, quelle note lui attribuez-vous en ce qui concerne la réponse à vos besoins ?

[ ]  1 6 [ ]

[ ]  2 7 [ ]

[ ]  3 8 [ ]

[ ]  4 9 [ ]

[ ]  5 10 [ ]

Quelle note attribuez-vous au rapport qualité/prix de notre service ?

[ ]  1 6 [ ]

[ ]  2 7 [ ]

[ ]  3 8 [ ]

[ ]  4 9 [ ]

[ ]  5 10 [ ]

Qu’aimez-vous le plus dans notre service ?

Remplir ici

Que pourrions-nous changer dans notre service pour l’améliorer ?

Remplir ici

Quelles sont les caractéristiques des services concurrents que vous appréciez le plus ?

Remplir ici

Recommanderiez-vous notre service à vos proches ?

[ ]  Oui

[ ]  Non

Merci de nous dire ce que nous pourrions améliorer ou toutes remarques que vous souhaitez nous communiquer :