

**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 :