



Tel : 04 77 29 77 75

FORMULAIRE

ENQUETE SATISFACTION CLIENT

Référence : F94





Version : B

Date application : 2/10/2018

Dans le cadre de notre démarche qualité, nous attachons une grande importance à votre avis concernant nos prestations.

A l'issue du séjour, nous vous invitons à nous retourner ce formulaire complété par courrier, par fax au 04 77 22 60 49, ou par e-mail à direction@clubevasion.fr.



| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| NOM et Prénom : | | | | |
| Séjour : | | Date : | | |
| Critères |  <i>Très mécontent</i> |  <i>Mécontent</i> |  <i>Satisfait</i> |  <i>Très satisfait</i> |
| Le transport | | | | |
| L'hébergement | | | | |
| Les activités proposées | | | | |
| La restauration | | | | |
| L'organisation générale | | | | |
| L'Equipe d'animateurs | | | | |
| Satisfaction globale | | | | |
| Êtes-vous prêt à recommander EEVA Club Evasion ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | | | |

| | |
|--|--|
| Nos points forts : | |
| Suggestions d'améliorations : Si vous êtes très mécontent sur un critère, merci de décrire la raison. | |

En espérant vous revoir très prochainement sur nos séjours...L'Equipe EEVA Club Evasion