

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

NOM: _____ Appt N°: _____ Séjour du: _____ au: _____

EXCELLENT	BON	MOYEN	INSUFFISANT
-----------	-----	-------	-------------

ACCUEIL

CORRECTION - AMABILITÉ
PRÉSENCE - DISPONIBILITÉ
QUALITÉ DE L'INFORMATION REÇUE
SATISFACTION DE VOS DEMANDES

LOGEMENT

PROPRETÉ
CONFORT
FONCTIONNALITÉ

PARTIES COMMUNES

PROPRETÉ
- Intérieur de la Résidence
- Extérieur de la Résidence
- Espace Forme
- Local à skis
FONCTIONNEMENT DE L'ESPACE FORME

STATION

DOMAINE SKIABLE
ACCÈS AUX PISTES

APPRÉCIATION GLOBALE

--	--	--	--

RAPPORT QUALITÉ/PRIX

--	--	--	--

REVIENDREZ VOUS CHEZ NOUS ?

OUI

NON

CONSEILLERAZ VOUS LA RÉSIDENCE ?

OUI

NON

VOUS A T IL MANQUÉ QUELQUE CHOSE ?

SUGGESTIONS - REMARQUES :