

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Quel(s) produit(s) venez-vous d'acquérir ? Publication(s) Pictogramme(s)

Référence(s) ou Intitulé(s) :

Nous vous invitons à nous faire part de votre degré de satisfaction en cochant, pour chacune des questions suivantes, une des cases disponibles

VOTRE AVIS SUR LE(S) PRODUIT(S)

Publications(s)

Qualité du contenu	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise
Mise en forme du contenu	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise
Clarté de lecture	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise
Spécificité du thème traité	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise

Précisions :



Une idée de nouveau thème ?

Pictogramme(s)

Qualité du produit	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise
Adaptation à vos besoins	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise

Précisions :



Recherchez-vous un pictogramme en particulier ? Oui Non

Si oui, précisez :

VOTRE AVIS SUR NOTRE SERVICE

Suivi de commande	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise
Délai de livraison	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise
Etat du produit à réception	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise
Rapport qualité / prix	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Insuffisante	<input type="checkbox"/> Mauvaise

Précisions :



Une amélioration possible ?

Avez-vous utilisé notre service de paiement en ligne ? Oui Non

Celui-ci vous a-t-il apporté satisfaction ? Oui Non

Précisions :

Recommanderiez-vous le(s) produit(s) que vous venez d'acquérir ? Oui Non

Précisions :

VOS COORDONNEES

NOM : Prénom : Fonction :

Etablissement : Secteur d'activité :

Téléphone : E-mail :

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION