

Questionnaire de satisfaction 2018



Dans un souci constant d'amélioration de la qualité de nos services, nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour répondre à notre questionnaire de satisfaction.







Donnez votre avis !







OFFICE DE TOURISME
Place de l'appel du 18 Juin-83270 ST CYR SUR MER
Tél. : 04 94 26 73 73- accueil@saintcyrurmer.com
www.saintcyrurmer.com






VOTRE OPINION SUR L'OFFICE DE TOURISME

	 Très Satisfait	 Satisfait	 Peu Satisfait	 Pas Satisfait
VOTRE OPINION GLOBALE SUR L'OFFICE DE TOURISME				
Votre satisfaction globale sur l'office de tourisme				
ACCES				
Signalisation				
Stationnement				
Horaires d'ouverture				
LES ABORDS/LES LOCAUX				
Le Cadre et les abords				
Confort des lieux				
Propreté des lieux				
Organisation de l'espace Accueil				
Informations en libre service				
Délai temps d'attente				
ATTITUDE DU PERSONNEL				
Présentation				
Amabilité				
Disponibilité/Réactivité				
Compréhension de votre demande				
Réponse adaptée à votre demande				
INFORMATIONS				
Brochures adaptées				
Brochures actualisées				
Qualité des documents				
Réorientation vers d'autres contacts plus adaptés/d'autres alternatives				
Incitation à découvrir d'autres activités				
REMARQUES OU SUGGESTIONS SUR L'OFFICE DE TOURISME				

VOTRE OPINION SUR VOTRE SEJOUR

	 Très Satisfait	 Satisfait	 Peu Satisfait	 Pas Satisfait	Non Concerné
VOTRE OPINION GLOBALE SUR VOTRE SEJOUR					
Votre satisfaction globale sur votre séjour					
Environnement Propreté et Entretien des espaces publics					
Qualité de l'Accueil des professionnels (Hébergement, restauration, commerces...)					
Qualité des animations					
Qualité des plages et des services					
L'Offre d'activités					
L'Offre des transports en commun					
Sentiers de randonnée (balisage et entretien)					
REMARQUES OU SUGGESTIONS SUR VOTRE SEJOUR :					

AVEZ-VOUS PRATIQUE UNE ACTIVITE NAUTIQUE

(Précisez votre activité nautique)		 Très Satisfait	 Satisfait	 Peu Satisfait	 Pas Satisfait	Non Concerné
L'accueil du prestataire						
Les conseils du prestataire						
Le Matériel mis à disposition						
Les structures d'accueil						
Les prix pratiqués						
VOS COMMENTAIRES :						

Vos suggestions nous intéressent !

VOTRE PROFIL

Votre moyen De transport :	<input type="checkbox"/> Votre véhicule	<input type="checkbox"/> Train	<input type="checkbox"/> Avion
Hébergement lors de votre séjour :	<input type="checkbox"/> Hôtel	<input type="checkbox"/> Camping	<input type="checkbox"/> Chambres d'hôtes
	<input type="checkbox"/> Location de meublé	<input type="checkbox"/> Centre de Vacances	<input type="checkbox"/> Chez des amis/famille
	<input type="checkbox"/> Résidence secondaire	<input type="checkbox"/> Résidence permanente	<input type="checkbox"/> Pas d'hébergement
Vous êtes venus :	<input type="checkbox"/> en famille	<input type="checkbox"/> en couple	<input type="checkbox"/> avec des amis
Dates d'arrivée :	Date Départ :		
Votre pays :	Si France : Votre département :		

Cadre réservé à l'Office de Tourisme : Date de remise du document :

Dépôt volontaire Remise assistée par
Questionnaire/ Quest n°Fiche de Suggestion/ Sugg n°