

Formulaire annuel d'enquête sur la satisfaction du client

Client	
Responsable concerné	
Fonction	

Question 1
Etes-vous de façon générale satisfait de la qualité de nos services ?
<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non
Remarques éventuelles :
✓
✓
Avez-vous rencontré une ou plusieurs non-conformités majeures avec nos services au cours de la dernière période écoulée. Si oui, pourriez-vous la préciser ?
✓
✓
Quelles sont vos principales attentes en ce qui concerne la qualité de nos services au sens le plus large du terme ?
Quelles sont vos suggestions et recommandations éventuelles dans une optique d'amélioration permanente de nos prestations ?

Fait le	Signature :