Questionnaire de satisfaction

## Informations Générales

1. **Nom (Facultatif):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Date:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Numéro de Commande ou de Service (si applicable):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### 

## Évaluation du Produit ou du Service

1. **Quel produit ou service avez-vous acheté/utilisé?**
   * Produit A
   * Produit B
   * Service C
   * Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Comment évalueriez-vous la qualité du produit ou du service?**
   * Excellent
   * Très bon
   * Bon
   * Moyen
   * Mauvais
3. **Le produit ou le service répond-il à vos attentes?**
   * Oui, totalement
   * Oui, en partie
   * Non
4. **Sur une échelle de 1 à 10, comment évalueriez-vous votre satisfaction globale?**
   * 1
   * 2
   * 3
   * 4
   * 5
   * 6
   * 7
   * 8
   * 9
   * 10
5. **Quels aspects du produit ou du service pourraient être améliorés? (Plusieurs choix possibles)**
   * Qualité
   * Prix
   * Durabilité
   * Service client
   * Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Avez-vous rencontré des problèmes avec le produit ou le service?**
   * Oui
   * Non
7. *Si oui, veuillez préciser:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Évaluation du Service Client

1. **Comment évalueriez-vous le service client?**
   * Excellent
   * Très bon
   * Bon
   * Moyen
   * Mauvais
2. **Le personnel était-il compétent et serviable?**
   * Oui
   * Non
3. **Avez-vous eu besoin de contacter le service client?**
   * Oui
   * Non
4. *Si oui, votre problème a-t-il été résolu de manière satisfaisante?*
   * Oui
   * Non

## Questions Ouvertes

1. **Quels sont les points forts du produit ou du service?**
2. **Quels sont les points faibles du produit ou du service?**
3. **Avez-vous des suggestions pour améliorer notre produit ou service?**
4. **Autres commentaires:**