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:**