

Office de Tourisme

Date : Office de Tourisme de BERNAY					
QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ACCUEIL OFFICE DE TOURISME					
Quelle est votre opinion sur les services de l'Office de tourisme ?	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait	commentaires
<b>ACCES</b>					
<i>signalisation</i>					
<i>parking</i>					
Horaires d'ouverture					
<b>ENVIRONNEMENT</b>					
<i>Confort des lieux</i>					
<i>propreté</i>					
<i>Présentation en libre service de l'information touristique (présentoir, affichages...)</i>					
<i>Temps d'attente</i>					
<b>ATTITUDE DU PERSONNEL</b>					
<i>présentation</i>					
<i>amabilité</i>					
<i>disponibilité</i>					
<b>COMPETENCE DU PERSONNEL</b>					
<i>Compréhension de la demande</i>					
<i>Réponse adaptée à la demande</i>					
<i>Re-orientation vers d'autres structures si nécessaire</i>					
<b>INFORMATION</b>					
<i>Précision des informations données</i>					
<i>Incitation à découvrir d'autres activités touristiques (animations, sites...)</i>					
<b>Votre appréciation globale sur les services de l'Office de Tourisme</b>					
<i>Avez-vous des remarques ou suggestions sur les services de l'OT</i>					
<i>Avez-vous des remarques ou suggestions sur les services de la destination: services publics, hébergement, restauration, commerces, loisirs, animations...</i>					
<b>AGE:</b> 1 <input type="checkbox"/> moins de 18ans    2 <input type="checkbox"/> 18-24ans    3 <input type="checkbox"/> 25-34ans    4 <input type="checkbox"/> 35-49ans    5 <input type="checkbox"/> 50-64ans 6 <input type="checkbox"/> 65ans et plus					
<b>Durée de votre séjour :</b>					
<b>Lieu du séjour :</b>					
<b>PAYS D'ORIGINE:</b> FRANCE: CODE POSTAL.....			<b>ETRANGER :</b>		
<b>PAYS:</b> .....					