



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Conditions d'arrivée

Votre Nom :

Vous avez séjourné en :

- Hébergement locatif
- Emplacement Plein Air

Date de votre séjour

- Avril
- Mai
- Juin
- Juillet
- Août
- Septembre

Durée de votre séjour :

Comment avez-vous connu notre établissement ?

- Internet.....
 - Comité
 - Guide/Pub
 - Passage
 - Amis
 - Autre.....
- d'entreprise

Quel est votre pays de

- France
- Angleterre
- Allemagne
- Pays-Bas
- Espagne
- Belgique
- Autre.....

référence ?

Impression générale

Amabilité du personnel
Bilan de votre séjour

Conditions de séjour

Accueil

Lors de votre réservation
Lors de votre arrivée

	T.Bien	Bien	Moyen	Mauvais
Amabilité du personnel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bilan de votre séjour	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conditions de séjour				
Accueil				
Lors de votre réservation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lors de votre arrivée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Votre cadre de vacances

Aménagement paysager
Entretien du site
Respect du calme

Vos services

Bar
Plat à emporter
Restaurant

Vos espaces de loisirs

Espace aquatique
Aire de jeux pour enfants
Aires de jeux

Vos Animations

Animations enfants
Animations soirées

Vous avez séjourné en location

Confort et équipement
Entretien et propreté

Vous avez séjourné en emplacement

Votre parcelle
Les sanitaires collectifs

	T.Bien	Bien	Moyen	Mauvais
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				

Souhaitez-vous la mise en place de :

Un espace aquatique ludique oui non
 Une Presse oui non
 Animations sportives oui non
 Salle de télévision oui non

Avez-vous effectué des tâches quotidiennes pour protéger l'environnement?..... Si oui, lesquels ?.....

Pensez-vous que les actions environnementales du camping soient suffisantes ?.....Si non, pourquoi ?.....

Pensez-vous que ces actions auront un impact sur votre éco responsabilité ?

Si vous avez d'autres remarques, n'hésitez pas !

