



Questionnaire de satisfaction



Merci de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire. Votre avis nous sera utile afin d'améliorer la qualité de nos services.

1 – Date de visite :

2 – Etiez-vous déjà venu ? Oui (Si oui, combien de fois) Non

3 – Comment avez-vous connu les grottes ?

- Internet Bouche à oreille Hôtels, Campings..
 Brochures Presse Guide touristique
 Office de tourisme Médias sociaux Autres :
(Facebook, Tripadvisor...)

4 – Auprès de qui vous êtes-vous renseigné avant de venir ?

- Internet Office de touristique Hôtels, Campings..
 Amis, famille Guide touristique Médias sociaux
 Autres : (Facebook, Tripadvisor)

5 – Pour quelles raisons êtes-vous venu visiter les grottes ? (Plusieurs réponses possibles)

- Recommandé La détente Par curiosité
 Par intérêt pour l'histoire Le site était sur votre route Site intégré dans un
(de passage) séjour organisé
 Pour faire connaître ce site à des amis ou famille Autres :

6 – Donnez-nous votre avis sur les critères suivants :

	Pas du tout satisfait	Plutôt pas satisfait	Moyennement satisfait	Plutôt satisfait	Tout à fait satisfait
L'accès au site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La visite guidée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La propreté des lieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La boutique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appréciation globale de la visite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7 - Quels sont les impressions et sentiments ressentis lors de votre visite ?

- Privilégié (e) Instruit(e) Diverti(e)
 Admiratif(ve) Apaisé(e) Autres :

8 - Est-ce que vous conseillerez cette visite à un ami ? Oui Non

9 – Vous êtes : en vacances de passage/en week-end résident à proximité

10 – Avez-vous été satisfait ? Oui Non
Si non, pourquoi ?

Afin de mieux vous connaître :

Nationalité :

Sexe : F M

Des suggestions ou des commentaires ?

.....

Si vous souhaitez être informé de notre actualité, cochez ici :

Et donnez-nous votre adresse email :