

## VOTRE SEJOUR



Pour mieux vous accueillir en **chambre d'hôtes, table d'hôtes**

Etes-vous ?	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas satisfait du tout
- Signalisation de l'hébergement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Environnement immédiat ,aspect extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Accueil des propriétaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ambiance ,décoration intérieure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Confort de la literie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Equipement sanitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Efficacité du chauffage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Petit déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Table d'hôtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Entretien- propreté de l'hébergement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Calme jour/nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Activités pratiquées dans la région	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Respect du descriptif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Respect des tarifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rapport qualité / prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Donnez-nous par ordre de priorité les principaux motifs de satisfaction ayant contribué à la réussite de votre séjour :

.....  
 .....  
 .....

Citez par ordre de priorité les 3 principales occupations de loisir :

.....  
 .....  
 .....

Recommanderiez-vous cet hébergement à vos amis ?  oui  non

Comment l'avez-vous connu ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Par votre entourage        | <input type="checkbox"/> Par un office de tourisme |
| <input type="checkbox"/> Par le guide départemental | <input type="checkbox"/> Par internet              |
| <input type="checkbox"/> Par le guide régional      | <input type="checkbox"/> Autre (précisez).....     |
| <input type="checkbox"/> Par le guide national      |  |

Vous avez réservé : auprès du propriétaire  par le service réservation

Votre Nom : .....

Votre adresse : .....

.....  
 .....

.....

Pays : .....

Votre profession : .....

Votre âge :  20 -29 ans  30 -39 ans  40 -49 ans

50 -59 ans  60 -69 ans  + de 70 ans

Vous êtes venu :

entre amis  en couple  en famille

avec des enfants : moins de 12 ans (nombre).....  
 plus de 12 ans ( nombre) .....

Vous partez en vacances plusieurs fois dans l'année  oui  non

Si oui quels mois ?.....

Pendant les vacances scolaires  en dehors des vacances scolaires

Durée : moins d'une semaine  une semaine  plus d'une semaine

### LIEU DU SEJOUR EN CHAMBRES D'HOTES 2009

Nom du propriétaire : .....

Commune : .....

Numéro de la chambre : .....

Dates de votre séjour : du..... au .....2009

*Merci de nous avoir consacré ces quelques instants.*

*N'hésitez pas à nous faire part de vos remarques et commentaires en utilisant le verso de ce document*

