

## Questionnaire de satisfaction

Soucieux de mesurer et d'améliorer la qualité de nos prestations, votre avis nous intéresse !

M. et Mme :

Lieu de construction : **ALTORF**

Date de réception : **11-5-2023.**

### Relation commerciale :

Avez-vous été satisfait de la relation avec votre Responsable de projet ?

Super !  
  Satisfait  
  Pas top...  
  Déçu  
  Insatisfait

### Suivi technique :

Avez-vous été satisfait du respect des délais pour la construction de votre piscine ?

Super !  
  Satisfait  
  Pas top...  
  Déçu  
  Insatisfait

Avez-vous été satisfait du suivi des démarches administratives avant le début du chantier ?

Super !  
  Satisfait  
  Pas top...  
  Déçu  
  Insatisfait

Avez-vous été satisfait de la disponibilité des techniciens ?

Super !  
  Satisfait  
  Pas top...  
  Déçu  
  Insatisfait

Avez-vous été satisfait de l'accompagnement et des conseils apportés tout au long du projet ?

Super !  
  Satisfait  
  Pas top...  
  Déçu  
  Insatisfait

Avez-vous été satisfait de la qualité des matériaux ?

Super !  
  Satisfait  
  Pas top...  
  Déçu  
  Insatisfait

Avez-vous été satisfait de la relation avec votre constructeur Aquamagie ?

Super !  
  Satisfait  
  Pas top...  
  Déçu  
  Insatisfait

Recommanderiez-vous Aquamagie à vos proches ?

OUI 
 NON 

Avez-vous été informé de notre formule de parrainage ?

OUI 
 NON 

Dans son ensemble, quelle note donneriez-vous aux prestations de Aquamagie ?

<b>10</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>6</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Que pensez-vous de votre constructeur de piscines Aquamagie ?

**Ce que vous avez le moins apprécié**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ce que vous avez le plus apprécié**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D'autres remarques ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je serai fier de partager mon témoignage

OUI 
 NON 

Date et Signature(s) :