



ENQUÊTE DE SATISFACTION

Vous êtes ...

un homme

une femme

Votre âge ...

moins de 25 ans

de 25 à 34 ans

de 35 à 49 ans

plus de 50 ans

Habitez-vous Auray ?

Oui

Non

Nous vous demandons quelques minutes afin de répondre à ce questionnaire

Sur une échelle de 1 à 5, quel est votre degré de satisfaction (1 insatisfait à 5 très satisfait)

ACCUEIL GÉNÉRAL, que pensez-vous de ...

- La compréhension de votre demande et la qualité des informations données	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
- L'orientation vers le service	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
- Le délai d'attente	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

Que pensez-vous du hall d'accueil en matière de ...

- La confidentialité	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
- L'accessibilité	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
- Le confort	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

Avez-vous déjà envoyé un courrier postal ou un courriel à la Mairie d'Auray ?

Oui Non

Si oui, que pensez-vous du délai de réponse ?

.....
.....

ACCUEIL TÉLÉPHONIQUE, que pensez-vous de...

- La compréhension de votre demande et la qualité des informations données	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
- L'orientation de votre demande	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
- Le délai d'attente	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

L'ACCUEIL DANS LES SERVICES

Vous êtes accueilli(e) par un service spécialisé pour le traitement de votre demande ou de votre démarche

Quel(s) service(s) avez-vous consulté sur les 12 derniers mois ? (plusieurs réponses possibles)

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

Que pensez-vous de ...

- La compréhension de votre demande et la qualité des informations données	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
- La rapidité de la demande	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

- Repartez-vous du service consulté avec une réponse à vos questions, vos demandes ?

Oui Non

SUGGESTIONS D'AMÉLIORATION DE L'ACCUEIL

- Appréciation générale

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

- Vos suggestions (boîte à idées)

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

Nous vous remercions pour votre collaboration

Le Maire,

Joseph ROCHELLE