

ENQUETE DE SATISFACTION 2011

Cher spectateur, chère spectatrice, la Fédération Française des Fêtes et spectacles Historiques, partenaire du Secrétariat d'Etat au Tourisme, souhaite mieux connaître son public pour mieux le servir mais aussi pour anticiper ses attentes. Nous vous remercions par avance d'accepter de consacrer quelques minutes pour répondre à ces questions. Pour répondre, il vous suffit de cocher le n° de la réponse juste.

Un tirage au sort sera effectué parmi toutes les réponses reçues par l'organisateur. Des lots seront adressés aux plus chanceux (dont l'envoi à domicile, du prochain Oriflamme, l'Officiel des Fêtes et Spectacles Historiques). Merci de bien vouloir nous communiquer vos coordonnées si vous souhaitez participer à cette tombola.

NOM/PRENOM
 ADRESSE

Tel :
 Courriel

1. Vous êtes ? 1 - un homme 2- une femme

2. Vous avez ? 1 - moins de 18 ans 2 - de 18 à 35 ans
 3- de 35 à 55 ans 4 - plus de 55 ans

3 Votre activité ? Agriculteur Ouvrier, employé Fonction publique
 Cadre moyen Cadre supérieur Artisan, commerçant
 Étudiant Demandeur d'emploi Retraité
 Profession libérale Autre, précisez

3. Votre avis sur notre manifestation :

	Très Satisfait	Satisfait	Moyennement Satisfait	Pas satisfait
1. Le confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La vision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le son	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La lumière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Le sujet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La prestation des acteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Les costumes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Les accessoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Le respect de l'horaire.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Le rapport qualité/prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. La satisfaction générale.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Comment mesurez-vous votre accueil ?

1. Le stationnement?

2. Le fléchage vers le site?

3. L'accès au site?

4. L'organisation générale?

5. L'ambiance générale

5. Pensez-vous revenir voir cette manifestation? 1-Oui 2-Non

6. Conseilleriez-vous à votre entourage de venir voir cette manifestation? 1-Oui 2-Non

7. Quelles scènes avez-vous préférées?

.....

9 – Vous pouvez, sur les lignes qui suivent ou au dos de cette feuille, nous faire profiter de vos observations :

.....

A
R
E
M
P
L
I
R
U
N
I
Q
U
E
M
E
N
T
A
P
R
E
S
L
E
S
P
E
C
T
A
C
L
E