



Quickservice

Formulaire de retro-information pour le service à la clientèle – Normes d’accessibilité

Merci de votre visite chez Quickservice Technologies inc. Nous estimons tous nos clients et nous visons à répondre aux besoins de tous.

Veuillez indiquer la date et l’endroit visité :

Date : _____ Endroit : _____

1. Avez-vous été satisfait avec notre service à la clientèle ?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Quelque peu
------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

Commentaires

2. Est-ce que le service à la clientèle vous a servi avec accessibilité ?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Quelque peu
------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

Commentaires

3. Avez-vous eu des problèmes pour accéder nos biens et services ?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Quelque peu
------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

Commentaires

Information (optionnel)

Nom : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Merci,
La direction