

Formulaire de commentaires du client relatifs à l'accessibilité

Nous avons de l'estime pour nos membres et invités, et nous nous efforçons de répondre aux besoins de tous et chacun. Veuillez nous transmettre vos commentaires en ce qui a trait à l'accessibilité de nos établissements et services à notre clientèle.

Établissement visité: _____

Date et heure de la visite: _____

Avons-nous répondu à vos besoins en matière de service à la clientèle? OUI NON

Notre service à la clientèle vous a-t-il été fourni de manière aisément accessible?

OUI PLUS OU MOINS NON (veuillez élaborer ci-dessous)

Avez-vous eu de la difficulté à obtenir des biens ou services de notre part?

OUI (veuillez élaborer ci-dessous) PLUS OU MOINS (veuillez élaborer ci-dessous) NON

Veuillez ajouter ici tout autre commentaire que vous aimeriez formuler:

Coordonnées (facultatif)

Nom: _____ Numéro de téléphone: _____

Adresse: _____