



Formulaire de rétroaction — Service à la clientèle

Merci d'avoir visité CBS Affichage Canada! Tous nos clients sont importants pour nous et nous consentons d'immenses efforts pour satisfaire les besoins de tous.

Veillez nous préciser la date et le lieu de votre visite :

Date : _____ Lieu : _____

1. Êtes-vous satisfait du service que vous avez obtenu?

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

Commentaires

2. Notre service vous a-t-il été fourni de manière compréhensible?

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

Commentaires

3. Avez-vous rencontré des problèmes pour accéder à nos produits ou services?

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

Commentaires

Vos coordonnées (optionnel) :

Nom : _____ Tél. : _____

Courriel : _____

Merci,
L'équipe de gestion de CBS Affichage Canada