



ASSOCIATION TOURISTIQUE SPORTIVE ET CULTURELLE
DES ADMINISTRATIONS FINANCIERES

Questionnaire satisfaction MISTERCAMP

Prénom et nom

Destination

Période

Notez de 1 à 5 (1 = très mauvais, 2 = mauvais, 3 = correct, 4 = très bien, 5 = excellent)

Accueil	1	2	3	4	5
---------	---	---	---	---	---

Observations

Propreté et confort du camping	1	2	3	4	5
--------------------------------	---	---	---	---	---

Observations

Situation du camping	1	2	3	4	5
----------------------	---	---	---	---	---

Observations

Propreté, équipement et confort du mobil home	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

Observations

La prestation correspond-elle à votre attente ?	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

Observations

Note générale de votre séjour	1	2	3	4	5
-------------------------------	---	---	---	---	---

Observations et propositions