



VOTRE AVIS NOUS INTERESSE

A renvoyer à :

ATSCAF Fédérale-Séjours - 41 bd Vincent Auriol 75703 paris

Centre de vacances : Megève Méribel Val d'Isère Seignosse

Dates du séjour : du _____ au _____

Numéro de chambre ou de location : _____

ACCUEIL	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	INDICE DE SATISFACTION (de 1 à 10) :
A la réservation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Sur place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observations : _____

HEBERGEMENT	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	INDICE DE SATISFACTION (de 1 à 10) :
Propreté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observations : _____

RESTAURATION	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	INDICE DE SATISFACTION (de 1 à 10) :
Qualité du service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Qualité des repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observations : _____

Appréciation générale : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant

Remarques et suggestions générales : _____

INDICE DE SATISFACTION (de 1 à 10) :

Votre profil

Département de votre domicile : _____ Age : _____ Situation familiale : _____

Fonctionnaire du MINEFE: A B C Fonctionnaire autres ad°: _____ Autres : _____

1^{er} séjour avec l'ATSCAF : oui non 1^{er} séjour dans ce centre : oui non

Comment avez-vous connu ce centre ? _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

**L'ATSCAF VOUS REMERCIE DE VOTRE VISITE,
A BIENTOT, LORS D'UN PROCHAIN SEJOUR.**