

# Cher client votre avis nous intéresse

Votre entreprise : \_\_\_\_\_ Nom & Prénom: \_\_\_\_\_  
 Votre fonction : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

|                                                                                                 | Très satisfait           | satisfait                | insatisfait              | Très insatisfait         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Réactivité face à une demande d'information                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Réactivité commerciale                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Qualité du conseil et de l'information fournie                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Fiabilité de nos travaux de réalisation                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Qualité de la prestation                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Rapport Qualité/Prix                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Respect des exigences contractuelles                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Respect des délais                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Niveau de compétence de notre personnel                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Réactivité en cas de réclamation                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Réactivité de l'entreprise face à de nouvelles données du marché                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Niveau de prix par rapport aux autres sociétés de même profil offrant les mêmes prestations | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Votre appréciation globale                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Recommandez-vous THERMECATEX à quelqu'un d'autre ? Oui  Non  Peut-être

Achèteriez-vous de nouveau d'autres solutions de THERMECATEX ? Oui  Non  Peut-être

**Observations / Suggestions d'amélioration**

---



---



---



---



---