****

**Questionnaire de satisfaction boutique**

Chère cliente,

Dans le cadre de notre politique de qualité et d’amélioration continue, nous souhaiterions recueillir votre avis. Accordez-nous quelques minutes pour répondre à ce questionnaire et remettez-le à un de nos vendeurs.

Merci d’avance !

**Combien de fois vous rendez-vous à notre boutique ?**

* Une fois par semaine
* Une fois toutes les deux semaines
* Une fois par mois
* Moins d'une fois par mois
* Autre : …………………………………………………………………………….

**Quels éléments vous incitent à entrer dans le magasin ?**

* Les vitrines extérieures
* La mise en avant des produits à l'entrée
* L'agencement du magasin
* Autre : …………………………………………………………………………….

**Qu'est-ce qui vous pousse à acheter un produit ? (quatre réponses maximum)**

* Les conseils du vendeur
* L'essayage
* L'habitude
* Le prix
* Les promotions
* La qualité des produis
* Le rapport qualité / prix
* Les nouveautés

**Quels produits achetez-vous le plus souvent ? (deux réponses maximum)**

* Jeans / Pantalons
* Tee-shirts / Polos
* Chemises / Vestes
* Accessoires (ceintures, chaussettes, sacs...)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Critères | **Très bien** | **Bien** | **Passable** | **Mauvais** |
| Comment jugez-vous l'accueil ? |  |  |  |  |
| Comment jugez-vous le délai d'attente à la caisse du magasin ? |  |  |  |  |
| Que pensez-vous de la disponibilité du personnel ? |  |  |  |  |
| Le choix de produits vous satisfait-il ? |  |  |  |  |
| Que pensez-vous de la présentation du magasin ? |  |  |  |  |
| Comment jugez-vous la qualité de nos produits ? |  |  |  |  |
| Que pensez-vous de notre système de fidélisation ? |  |  |  |  |

Vos remarques et suggestions :

|  |
| --- |
|  |

Rempli par :

Nom, Prénom :

Ville :

N° de téléphone :

E-mail :

Age :

Profession :

Date :