Assistance informatique à domicile

N° identification : 502 658 099 00010

Quartier LA HAUT
97215 RIVIERE SALEE
MARTINIQUE
☎ : 0696 27 44 46
Agrément : N/15-04-2008/F/972/S/005
RIB: 13088 09135 00188200072

A votre écoute pour progresser

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : GSM :

E.mail :

Quels étaient vos besoins en contactant ATOUKLIC ?

……...

.....

Comment avez-vous connu ATOUKLIC ?

……...

Afin de nous aider à améliorer la qualité de nos services, merci de prendre un court moment pour répondre à ce questionnaire en cochant l'une des cases de droite	Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Pas tout à fait d'accord	Pas du tout d'accord
Vous avez facilement obtenu nos coordonnées téléphoniques	❑	❑	❑	❑
Vous avez pu nous joindre facilement par téléphone	❑	❑	❑	❑
Vous avez été bien informé(e)	❑	❑	❑	❑
Votre demande a été traitée dans des délais satisfaisants	❑	❑	❑	❑
L'objectif de l'intervention a été atteint	❑	❑	❑	❑
L'intervenant était compétent pour traiter cette demande	❑	❑	❑	❑
Les relations avec l'intervenant ont été bonnes	❑	❑	❑	❑
La durée de l'intervention vous a satisfait	❑	❑	❑	❑
Les horaires de l'intervention vous convenaient	❑	❑	❑	❑
Globalement, vous avez été satisfait de cette prestation	❑	❑	❑	❑

Quelles sont vos suggestions pour améliorer la qualité de nos services ?

……

……

……

Comptez-vous conseiller ATOUKLIC à votre entourage? OUI ❑ NON ❑

Le client reconnait avoir validé les CGV, consultables sur le site http://www.atouklic.fr/images/Client_CGV.pdf ou simple demande.

Le : Le Client Le Prestataire
Nom et Signature