

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION MASSAGE

Nom prénom

Date:

Comment avez
vous entendu parlé
notre centre

Mauvais

Excellent

Comment trouvez-vous le
personnel de l'accueil ?

Comment vous sentez-vous après
la visite de notre centre de mieux-
être ?

Comment trouvez-vous la gamme
des services et de l'équipement
proposée ?

Recommanderiez-vous notre centre de
mieux-être à vos amis / votre famille ?

A quelles occasions pourriez-vous ou aimeriez-vous avoir
recours au massage bien-être ?

Quels étaient les points forts de cette formation ?

Que proposeriez-vous pour l'améliorer ?

Merci pour votre avis