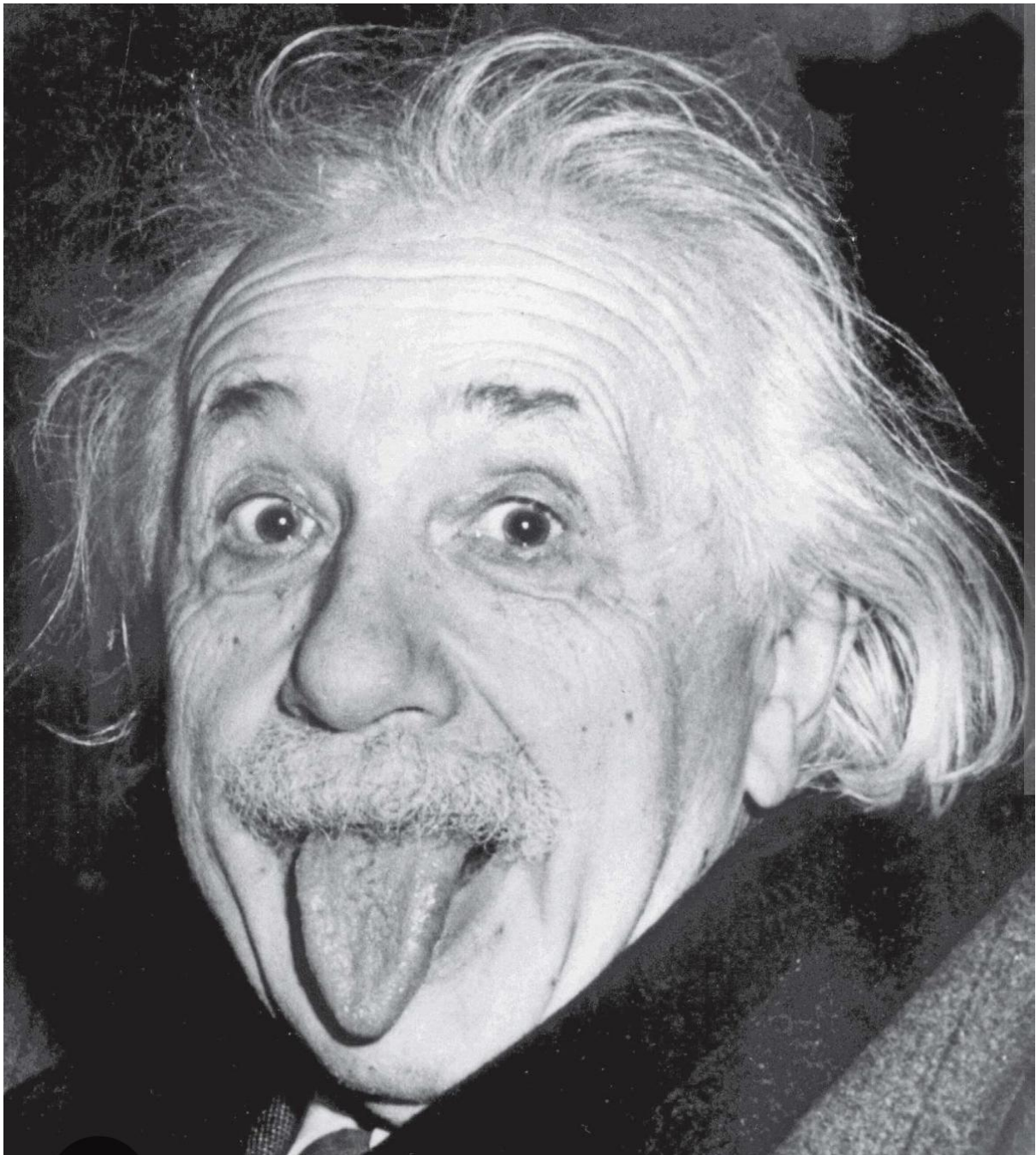


FORMULAIRE D'AVIS CLIENT

CEMAORIS – 1er Centre Empirique d'Architecture Mondial Organisationnelle de Robustesse Intégrative Intellectuelle Systémique

N°de SIRET 95147674600023



Document privé – Retour d'expérience client

Référence du dossier : _____

Date : ____ / ____ / ____

1. Identification (facultatif)

Nom : _____

Prénom : _____

Entreprise / Organisme : _____

Fonction : _____

2. Prestation concernée

- ☐ Audit
 - ☐ Accompagnement
 - ☐ Formation
 - ☐ Conseil
 - ☐ Expertise
 - ☐ Recherche
 - ☐ Autre : _____
-

3. Votre satisfaction

Qualité de l'accueil

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Moyennement satisfait
- ☐ Insatisfait

Compréhension de votre besoin

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait

- ☐ Moyennement satisfait
- ☐ Insatisfait

Qualité des échanges

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Moyennement satisfait
- ☐ Insatisfait

Clarté des explications

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Moyennement satisfait
- ☐ Insatisfait

Qualité de la prestation

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Moyennement satisfait
- ☐ Insatisfait

Respect des délais

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Moyennement satisfait
- ☐ Insatisfait

Recommanderiez-vous CEMAORIS ?

- ☐ Oui, sans hésitation
- ☐ Oui
- ☐ Peut-être
- ☐ Non

4. Vos commentaires

Points forts :

Axes d'amélioration :

Suggestions :

5. Autorisation

☐ J'autorise CEMAORIS à utiliser mon avis de manière anonyme à des fins d'amélioration de la qualité.

☐ J'autorise la publication de mon témoignage avec mon accord préalable.

Date : ____ / ____ / ____

Signature (facultative) :

Document privé – Destiné exclusivement à l'évaluation de la qualité des prestations de CEMAORIS.