

Enquête de satisfaction clients repas à domicile

Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire.

1. Nom, prénom

2. Commune de domicile

3. a) Bénéficiez-vous des repas à domicile?

Une seule réponse possible.

Oui (passez à la question d)

Non

4. b) si non pourquoi ?

Plusieurs réponses possibles.

Ma commune n'offre pas ce service

Je n'ai pas besoin des repas à domicile

Je ne connaissais pas ce service

Je ne sais pas ou m'adresser pour bénéficier des repas à domicile

Autre : _____

5. c) Envisagez-vous de commander des repas à domicile ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non (merci d'avoir répondu à ce questionnaire et de le renvoyer)

6. d) Le processus de commande de vos repas à domicile vous semble :

Une seule réponse possible.

Simple

Compiqué

7. e) Quels jours bénéficiez-vous des repas à domicile

Plusieurs réponses possibles.

lundi

mardi

mercredi

jeudi

vendredi

samedi

dimanche

8. f) Avez-vous besoin d'une alimentation spécifique ?

Plusieurs réponses possibles.

Repas mixé

Repas haché

Repas sans gluten/lactose

Repas diabétique

Repas végétarien

Non je n'ai pas besoin d'une alimentation spécifique

Autre : _____

9. g) Le contenant (barquette) de vos repas vous satisfait-il ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

10. h) Le mode d'emploi pour réchauffer vos plats est-il clair et compréhensible?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

11. i) Les indications sur les étiquettes sont-elles claires et lisibles ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

12. j) La remise en température de vos plat (micro-onde ou bain-marie) est :

Une seule réponse possible.

Facile

Difficile

13. k) Comment jugez-vous la qualité de vos repas :

Une seule réponse possible.

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Insatisfaisante
- Autre : _____

14. l) Comment jugez-vous la quantité des repas ?

Une seule réponse possible.

- Excessive
- Suffisante
- Insuffisante
- Autre : _____

15. m) Comment jugez-vous la variété des repas ?

Une seule réponse possible.

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Insatisfaisante
- Autre : _____

16. n) Souhaiteriez-vous avoir la possibilité de remplacer un plat que vous n'aimez pas par une proposition alternative ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

17. o) Quelles améliorations souhaiteriez-vous ?

18. p) souhaitez-vous être contacté par votre commune pour des questions en lien avec les repas à domicile?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

19. Si oui, merci de laisser vos coordonnées :

Merci d'avoir répondu à cette enquête

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms