



Questionnaire anonyme d'expérimentation

Quelques informations pour vous situer

- Femme Homme Ado (13-17)
- de 18 à 29 ans de 30 à 55 ans de 56 à 75 ans > 76 ans
- Enfant < à 3 ans de 3 à 7 ans de 8 à 12 ans
- En situation de handicap oui non

De quoi parlons-nous ?

Qu'avez-vous testé ?

Pour la 1^{ère} fois oui non

Avec quel professionnel ?.....

A quel endroit ?.....

Votre avis nous intéresse*

Mon avis sur le choix du lieu.....

.....

.....

Le lieu était adapté à mon handicap oui non non concerné/e

Je propose des améliorations.....

.....

.....



Questionnaire anonyme d'expérimentation

Votre avis nous intéresse*

Je reviendrai vers ce professionnel oui non

Je précise pourquoi.....
.....
.....

Je conseillerai ce professionnel à mon entourage oui non

Je précise pourquoi.....
.....
.....

J'encourage ce professionnel à s'installer oui non

Je souhaite devenir l'ambassadeur de ce professionnel oui non

Attention : ce document est anonyme. Pour devenir l'ambassadeur de ce professionnel, il faut faire une demande officielle.

Je souhaite juste dire
.....
.....

J'ai des pistes d'amélioration à proposer
.....
.....

**Il est important de donner un avis de vos honnêtes ressentis. L'objectif est que nous puissions en retirer des éléments constructifs pour répondre au mieux à vos besoins, attentes et envies.*

Merci pour votre active participation !