## **[Votre entreprise / Nom du projet]**

### Questionnaire / Retour d'expérience

Merci de participer à notre questionnaire - Votre opinion est essentielle pour que nous continuions à nous améliorer. Cela ne prendra que quelques minutes.

### **Informations**

### NB : ces informations sont optionnelles et resteront confidentielles.

1. Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Âge : \_\_\_\_
3. Sexe :
	* Homme
	* Femme
	* Autre : \_\_\_\_\_\_\_
	* Je préfère ne pas le partager
4. Lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **Utilisation et expérience**

* **Comment avez-vous entendu parler de [Produit / Service] ?\***
	+ Réseaux sociaux
	+ Référence
	+ Recherche web
	+ Autre : \_\_\_\_\_\_\_
* **À quelle fréquence utilisez-vous [Produit / Service] ?\***
	+ Quotidienne
	+ Hebdomadaire
	+ Mensuelle
	+ Rarement
	+ C'est ma première fois
	+ Autre : \_\_\_\_\_\_
* **Sur une échelle de 1 à 10, comment évalueriez-vous votre expérience avec [Produit / Service] ?\***
	+ 1 (Très mauvaise)
	+ 2
	+ 3
	+ 4
	+ 5
	+ 6
	+ 7
	+ 8
	+ 9
	+ 10 (Excellente)
* **Quelles fonctionnalités / quels aspects préférez-vous dans [Produit / Service] ?\***
*
* **Quelles améliorations souhaiteriez-vous voir ?\***

### **Fonctionnalités**

* **Quelles fonctionnalités de [Produit / Service] utilisez-vous le plus ?\***
(Max 3)
	+ Fonctionnalité A
	+ Fonctionnalité B
	+ Fonctionnalité C
	+ Fonctionnalité D
	+ Autre : \_\_\_\_\_\_\_
* **Certaines fonctionnalités sont-elles difficiles à comprendre ou utiliser ?\***
	+ Oui
	+ Non
* Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Y a-t-il d'autres fonctionnalités que vous souhaiteriez avoir dans le futur ?\***

### **Support client et communication**

* **Avez-vous déjà contacté notre support client ?\***
	+ Yes
	+ No
* Si oui, à combien estimeriez-vous votre expérience sur une échelle de 1 à 10 ? \_\_\_\_\_\_
* **De quelle façon préférez-vous être contacté(e) ?\***
	+ E-mail
	+ Réseaux sociaux
	+ Application
	+ Téléphone
	+ Chat
	+ Autre : \_\_\_\_\_\_\_

### **Pour finir**

* **Recommanderiez-vous [Produit / Service] à des amis(e) ou collègues ?\***
	+ Oui, tout à fait
	+ Oui, plutôt
	+ Incertain(e)
	+ Probablement pas
	+ Absolument pas
* **Autre chose que vous souhaiteriez-vous partager ?**

Merci d’avoir pris le temps de répondre !