

Séjour du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

Date : .....

Afin d'améliorer nos services et de mieux vous satisfaire, nous vous remercions de nous faire part de votre avis en répondant aux questions suivantes :

**VOTRE SEJOUR****1. Quel est le motif de votre séjour ?**

- Cure thermale                       Accompagnant  
 Tourisme                               Autre

Précisez .....

**2. Comment avez-vous découvert La Léchère-les-Bains ?**

- Prescription     Internet     Connaissances  
 Brochure         Presse      Autre

Précisez .....

**3. Étiez-vous déjà venu à La Léchère-les-Bains ?**

- Oui     Non

Si oui, à quand date votre dernier séjour .....

**4. Qu'est-ce qui a orienté votre choix de venir à La Léchère-les-Bains ?**

.....

**5. Par quel moyen de transport vous êtes-vous rendu à La Léchère-les-Bains ?**

- Voiture     Train     Camping-car     Autre

**6. Quelle est la durée de votre séjour ?**

.....

**VOTRE HEBERGEMENT****7. Par quel biais avez-vous réservé votre hébergement ?**

- Brochure thermale                       Internet  
 Guide hébergement                       Presse  
 Autre

Précisez .....

**8. Dans quel type d'hébergement avez-vous séjourné ?**

- Hôtel / Résidence hôtelière     Camping  
 Location meublée / Gîtes         Autres

Précisez .....

**9. Où est localisé votre hébergement ?**

.....

**10. Sur une échelle de 0 à 5, quelle est votre appréciation globale sur votre hébergement ?**

- 0     1     2     3     4     5

**11. Pour quelles raisons ?**

- Prix                       Propreté                       Situation  
 Accueil                       Confort                       Autre

Précisez .....

**L'INFORMATION****12. Vous êtes-vous rendu au bureau d'informations touristiques de La Léchère-les-Bains ?**

- Oui     Non

Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

- Pas intéressé     Pas informé                       Autre

Précisez.....

**Si oui, quels(s) renseignements(s) recherchez-vous ?**

- Visites                       Restaurants                       Activités  
 Accès wifi                       Animations                       Services site  
 Autre

Précisez.....

**13. Sur une échelle de 0 à 5, quelle est votre appréciation globale sur la qualité de l'accueil et de l'information communiquée ?**

- 0     1     2     3     4     5

## ACTIVITES & ANIMATIONS

### 14. Avez-vous participé à des animations ?

- Oui  Non

Si oui, précisez.....

.....

Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

- Pas intéressé  Pas informé  Manque de temps  
 Horaires pas adaptés  Autre

### 15. Avez-vous pratiqué des activités ?

- Oui  Non

Si oui :

- Activités sportives  Visites  
 Activités de montagne  Cinéma  
 Conférences  Autres

Précisez.....

.....

Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

- Pas intéressé  Pas informé  Manque de temps  
 Horaires pas adaptés  Autre

Précisez.....

.....

### 16. Quels lieux avez-vous visité ?

.....

.....

.....

## LE SITE DE LA LECHERE

### 17. Sur une échelle de 0 à 5, comment appréciez-vous les éléments suivants ?

Magasins et commerces	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Restaurants	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
La propreté du site	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Le service de transport	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
La signalétique/voirie	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Le stationnement	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
L'environnement	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

### 18. Quel(s) service(s) ou équipement(s), selon vous, manque-t-il ?

.....

### 19. Sur une échelle de 0 à 5, quelle est votre appréciation globale sur votre séjour ?

- 0  1  2  3  4  5

## VOTRE PROFIL

### 20. Votre âge

- Entre 25 et 40 ans  Entre 41 et 50 ans  
 Entre 51 et 70 ans  71 ans et plus

### 21. Votre catégorie professionnelle

- Agriculteur, exploitant  
 Retraité  
 Cadre  
 Étudiant  
 Artisan, commerçant, chef d'entreprise  
 Employé  
 Ouvrier

### 22. De quelle région venez-vous ?

.....

### 23. Votre code postal :

.....

### 24. Pensez-vous revenir à La Léchère-les-Bains ?

- Oui  Non  Peut-être

Précisez.....

### 25. Souhaitez-vous recevoir notre newsletter ?

- Oui  Non

Adresse mail : .....

*Nous vous remercions d'avoir répondu à ce questionnaire et nous vous souhaitons une agréable fin de séjour.*