

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.