



Séjour du ____ / ____ / 2021 au ____ / ____ / 2021

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 SÉJOUR

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
Connaissance 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 HÉBERGEMENT

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

ACTIVITÉS ET 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

Précisez

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

Pas intéressé Pas informé
Manque de temps Horaires pas adaptés
Autre

Précisez

15. Avez-vous pratiqué des activités ?

Oui Non

Si oui :

Activités sportives Visites
Activés de montagne Cinéma
Conférences Autres

16. Quels lieux avez-vous visité ?

.....
.....
.....

LE SITE DE LA LÉCHÈRE-LES-BAINS

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

Magasins et commerces	0	1	2	3	4	5
Restaurants	0	1	2	3	4	5
La propreté du site	0	1	2	3	4	5
Le service de transport	0	1	2	3	4	5
La signalétique/voirie	0	1	2	3	4	5
Le stationnement	0	1	2	3	4	5
L'environnement	0	1	2	3	4	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.