

Questionnaire de satisfaction du service de portage de repas à domicile

Bonjour, le service de portage de repas tient à répondre à vos attentes de la meilleure manière qui soit. C'est pourquoi nous aimerions avoir votre avis via ce questionnaire.

Merci de votre collaboration.

(pour chaque question, mettre une croix dans la case correspondante)

Facultatif : NOM :

PRENOM:

Le service

- Pouvez vous nous dire combien de fois par semaine bénéficiez-vous de portage de repas :

3 à 5 fois

5 à 7 fois

Si moins de 7 jours, souhaiteriez-vous davantage de portages ?

Oui

Non

- Comment avez-vous connu le service de portage de repas ?

Mairie

Communauté de communes

Médecin

Famille

SECAD

Autres :

-Quelle impression générale avez-vous de cette prestation ?

Excellente

Bonne

Moyenne

Mauvaise

-Recommanderiez-vous ce service ?

Oui

Non

-La présentation des repas vous convient-elle ?

Oui Non

-Aimeriez-vous des menus à thème ? (chinois, bio, sucré uniquement ...)

Oui Non

-Pourriez-vous nous faire part de vos goûts et des mets que vous souhaiteriez que l'on vous livre ?

-Pensez vous que nous avons bien pris en compte vos attentes de l'année dernière ?

Totalement Globalement
 Partiellement Pas du tout

-Vos remarques et vos suggestions :

Merci de remettre ce questionnaire au personnel vous livrant votre repas à domicile ou renvoyez-le sous pli au :

SECAD
15, rue Crec'h Uguen
22810 BELLE ISLE EN TERRE

DATE :