



ENQUÊTE PARTICIPATION VFP

Vous avez participé cette année à un séjour VFP en formule **PENSION COMPLETE** et nous espérons que celui-ci a été agréable.

Afin d'améliorer la qualité de nos propositions, votre avis, vos observations et vos suggestions seront très précieux.

Toute l'équipe du Comité d'Entreprise vous remercie par avance, de votre collaboration.

NOM :Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Vous avez choisi un séjour du au

A (Lieu du séjour) :

ORGANISME :

S'agit il de votre :
Cochez la case correspondante







1^{er} choix

2^{ème} choix

3^{ème} choix

4^{ème} choix








SERVICES HOTELIERS

	Excellent	Bon	Moyen	Médiocre
 Situation de l'hébergement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 L'accueil à la réception	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Les services (ménage, tél, etc ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 L'accueil aux bars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Le confort du gîte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Le confort de la chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations

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

RESTAURATION


	Excellent	Bon	Moyen	Médiocre
 La qualité du service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 La qualité de la nourriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Petit déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Dîner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 La variété des menus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Auriez vous souhaité de la Demi-Pension		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	

Cochez la case

Observations

.....

ANIMATION

	Excellent	Bon	Moyen	Médiocre
 L'Organisation des Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 L'animation de jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 L'animation des soirées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 La discothèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 L'équipe d'animation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations

.....

Le descriptif contenu dans le Catalogue VFP (de présentation) correspond-il à la réalité ?

- Oui tout à fait En partie seulement
- Non pas du tout

Observations

.....

De ce séjour, êtes-vous revenu(e)

Enthousiasmé(e)

Satisfait(e)

Insatisfait(e)

Déçu(e)

Observations

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

Si vous en avez la possibilité(e), souhaitez-vous retourner au même endroit, l'année prochaine.

Oui

Non

Pour vous ou vos collègues, pensez-vous qu'il soit souhaitable que le Comité d'Entreprise reprogramme cette destination l'année prochaine ?

Oui

Non

Observations

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

OBSERVATIONS - IMPRESSIONS - SUGGESTIONS

A retourner au :

COMITE D'ENTREPRISE de la CPAM 95

Immeuble « les Marjoberts »

2, rue des chauffours,

95017 CERGY PONTOISE CEDEX