

NORMES D'ACCESSIBILITÉ

FORMULAIRE DE RÉTROACTION DU CLIENT

Merci d'avoir visité la Société d'aide au développement des collectivités du comté d'Essex. Nous apprécions tous nos clients et nous nous efforçons de répondre aux besoins de tous.

Votre rétroaction est importante pour nous. En répondant aux questions suivantes, vous aiderez notre organisation à mieux vous servir.

_____ Date et heure de votre visite :

1	Avons-nous répondu à vos besoins en matière de service à la clientèle aujourd'hui?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2	Avons-nous offert un service à la clientèle accessible?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Quelque peu <input type="checkbox"/> Non
3	Avez-vous éprouvé de la difficulté à accéder à nos biens et services?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Quelque peu <input type="checkbox"/> Non

Prière d'énumérer les enjeux que vous désirez porter à notre attention :

Prière d'ajouter tout autre commentaire que vous souhaitez nous faire part :

Coordonnées (facultatives) :

Merci
Diane Malenfant
Directrice générale