



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DES USAGERS
FRANCE SERVICES MEYMAC



Cette démarche vise à mieux vous connaître afin de répondre pleinement à vos attentes

Comment avez-vous été informé (e) de l'existence de votre Maison France Services

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Partenaires MFS | <input type="checkbox"/> Site internet, intramuros | <input type="checkbox"/> Chez mon commerçant |
| <input type="checkbox"/> Médias | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux | <input type="checkbox"/> Bouche à oreilles |
| <input type="checkbox"/> Par un autre moyen | | |

Quels services avez-vous consultés

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> MSA | <input type="checkbox"/> Point justice | <input type="checkbox"/> Assurance maladie |
| <input type="checkbox"/> CAF | <input type="checkbox"/> Pôle emploi (France travail) | <input type="checkbox"/> Assurance retraite |
| <input type="checkbox"/> Finances Publiques | <input type="checkbox"/> ANTS | <input type="checkbox"/> La Poste |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) | | |

Performance du service



Proximité du domicile / Localisation			
Aide aux démarches administratives			
Relation avec les partenaires			
Diversité des services offerts			
Accompagnement et disponibilité des agents			
Documentation mise à votre disposition			
Signalétique d'orientation vers la M.F.S.			
Locaux et matériels informatiques			
Horaires d'ouvertures			

Vos équipements personnels

<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Smartphone	<input type="checkbox"/> Accès internet	<input type="checkbox"/> Aucun
-----------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------------

Votre situation personnelle

<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Sans emploi	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Autre
--------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous

<input type="checkbox"/> 16-25 ans	<input type="checkbox"/> 26-40 ans	<input type="checkbox"/> 41-59 ans	<input type="checkbox"/> 60-79 ans	<input type="checkbox"/> + de 80 ans
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

Vos suggestions :