**FORMULAIRE D’EVALUATION**

**Nom du client :** (Insérer un champ texte)

Prénom : (Insérer un champ texte)

Circuit : (Insérer un champ liste déroulante)

Date de départ : (Insérer un champ texte catégorie date)

Appréciation (note sur 10) : (Insérer un champ texte catégorie numérique)

***Est-ce la première fois que vous faites appel à SOLEVASION ?***

OUI

NON

***Comment appréciez-vous ?***

La compétence des guides : (Insérer un champ liste déroulante)

Les vols et transferts : (Insérer un champ liste déroulante)

La qualité des prestations hôtelières : (Insérer un champ liste déroulante)

La diversité des visites : (Insérer un champ liste déroulante)