



# ”MAISONS-PASSIONS”

## LIVRE d’ARGENT

CH

Les adhérents à “Maisons-Passions” souhaitent maintenir une certaine qualité à leur prestation et à l’accueil pour apporter un service optimal à leurs Hôtes.

Aussi, nous vous remercions d’avance de bien vouloir remplir le questionnaire ci-joint et de l’adresser à :  
”MAISONS-PASSIONS” - 21 Rte de Château-Renault - 37210 Vernou

Merci aussi de bien vouloir indiquer, ci-dessous, vos nom et adresse pour pouvoir authentifier cette fiche d’avis, sachant que celle-ci restera confidentielle entre l’adhérent et le Siège de l’Association.

*The members of ”MAISONS-PASSIONS” wish to maintain a sure quality to their service and to the welcome in order to give the best service to their guests. So thank you for fill in the above questionnaire.*

*Thanks also to write your name and address in order to identify this form which will remain confidential.*

Nom des Hôtes  
et/ou de la Maison

Your name & adress



|   | <b>TRES BIEN</b><br><i>Very well</i> | <b>BIEN</b><br><i>Good</i> | <b>MOYEN</b><br><i>Medium</i> | <b>MAUVAIS</b><br><i>Bad</i> |
|---|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <b>Accueil et Convivialité</b><br><i>Welcome and conviviality</i> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Cadre et environnement</b><br><i>Surraoundings</i>             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Confort et ameublement</b><br><i>Confort and furniture</i>     | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Propreté</b><br><i>Cleanliness</i>                             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Petits-Déjeuners</b><br><i>Breakfast</i>                       | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Table d’Hôtes</b><br><i>Dinner</i>                             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>     |

Votre nom (*your name*).....

Votre adresse (*your address*).....Tél (*Phone*).....

e-mail ..... @ .....

Date de votre séjour du (*stay from*).....au (*to*).....

Vos commentaires éventuels (*possible comments*)

.....

.....

.....

signature