



Formulaire d'évaluation des clients

La Direction générale des affaires consulaires s'efforce d'offrir un service efficace. Veuillez nous faire savoir si nous répondons à vos attentes.

Renseignements sur le client (Optionnel)

Nom : M^{me}/M. : _____

Adresse : _____

Ville, province, code postal : _____

Renseignements sur les services

Date de prestation du service : _____ Lieu : _____

Service(s) demandé(s) : _____

Évaluation

Quel est votre degré de satisfaction au sujet...

	Très satisfait	Satisfait	Sans opinion	Insatisfait	Très insatisfait
de la rapidité du service?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des renseignements fournis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de la courtoisie du personnel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quel est votre degré de satisfaction générale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le service a-t-il répondu à vos attentes?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Sans opinion <input type="checkbox"/>	

Veuillez indiquer ci-dessous vos commentaires et vos suggestions.

**Veuillez retourner le formulaire au bureau où vous avez obtenu le service
ou à l'adresse suivante au Canada :**

Ministère des Affaires étrangères
Direction générale des affaires consulaires (CNP)
125, promenade Sussex
Ottawa, Canada K1A 0G2