



BIBLIOTHEQUE
MUNICIPALE
DE CORBEILLES

QUESTIONNAIRE

Votre avis nous intéresse !
Ce questionnaire est strictement anonyme.

1. Les locaux, diriez-vous qu'ils sont :

- Très agréables
- Agréables
- Peu agréables

2. Les jours et heures d'ouverture, en êtes-vous satisfait ?

- Oui
- Non

Si non, vos souhaits ?

3. L'offre documentaire vous satisfait-elle ?

- Oui
- Non

Si non, que souhaitez-vous ?

4. Qu'aimeriez-vous trouver d'autre à la bibliothèque ?

5. Votre âge : ----- ; sexe : ----- ; profession : -----

6. Avez-vous d'autres remarques ou suggestions à nous faire part ?

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE OBLIGEANTE COLLABORATION