

Témoignage de satisfaction client

Modèle à utiliser obligatoirement et à reproduire si nécessaire*

1. Référence de la mission

Nom du Cabinet conseil

Raison sociale du client

Intitulé de la mission

Période de réalisation Durée en jours

Noms des consultants
.....

Montant global HT du contrat

Descriptif de la mission compléter éventuellement le descriptif sur papier libre :

.....

.....

Est-ce votre première mission avec ce Cabinet conseil ? ☐ oui ☐ non

Combien d'autres missions avez-vous confié à ce Cabinet conseil :

2. Qualité de l'offre

	Insuffisant	Assez bon	Bon	Excellent
Pertinence de la réponse à vos besoins				

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

3. Relations avec le Cabinet conseil et les consultants

	Insuffisant	Assez bon	Bon	Excellent
Qualité des échanges (tél., entretiens ...)				
Qualité des documents reçus				
Respect des engagements pris				

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

* ou toutes autres preuves de fidélisation clients équivalentes, crédibles et d'actualité

Témoignage de satisfaction client (suite)

4. Déroulement de la mission

	Insuffisant	Assez bon	Bon	Excellent
Animation et rythme de l'action				
Apport intellectuel				
Supports et moyens utilisés				
Mode d'évaluation				
Adéquation avec les objectifs de la mission				

Commentaires :

.....

.....

5. Commentaires généraux de l'entreprise

.....

.....

.....

6. Nom complet de l'entreprise

.....

.....

Adresse :

.....

N° Siret : Registre du commerce :

Nom, Fonction, tel. et courriel du signataire :

.....

.....

.....

.....

Cachet, Date, Signature

7. Nom du dirigeant du Cabinet conseil

.....

.....

.....

Cachet, Date, Signature