

FORMULAIRE DE SUGGESTION

SUGGESTION FORM

**Votre expérience à l'Office de Tourisme du Pays de Grasse est importante pour nous.
Merci de prendre quelques instants pour nous soumettre vos idées et suggestions
afin de nous aider à améliorer notre accueil et nos services.**

*Your experience at the Pays de Grasse Tourism Board is important to us.
Please take a few moments to complete this suggestion form
to help us improve our reception and services.*

SUJET DE VOTRE SUGGESTION

SUBJECT OF YOUR SUGGESTION

Merci d'indiquer le thème principal ou le service concerné.
Please specify the main top or concerned service.

Accueil / Reception

Documentation / Brochures

Activités & Visites / Activities & Visits

Accessibilité / Accessibility

Boutique / Shop

Services numériques / Digital services

Autre / Other

VOS SUGGESTIONS

YOUR SUGGESTIONS

Merci d'être le plus précis possible. *Please be as specific as possible.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOS COORDONNÉES

YOUR CONTACT INFORMATION

Date de votre visite - *Date of your visit*/...../20.....

Nom - *Last name*

Prénom - *First name*

Téléphone - *Phone*

Courriel - *Email*

Pour usage interne uniquement / *For internal use only*

Numéro du formulaire..... Date de réception. Traitée par