****

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO**

**BeautyFarm srl**

Gentile cliente, ti chiediamo qualche minuto del tuo tempo per compilare il questionario e permetterci di migliorare sempre più i nostri servizi.

**1) Come ci hai conosciuto?**

A) consiglio di conoscenti

B) internet/social network

C) inserzione pubblicitaria

D) altro da specificare ...................

**2) Quanto spesso vieni al salone?**

A) più volte a settimana

B) una volta a settimana

C) più volte al mese

D) più volte all'anno

**3) Come valuti la nostra accoglienza?**

A) sgradevole

B) neutrale

C) gentile

D) molto gentile

**4) Quali trattamenti preferisci?**

A) depilazione

B) manicure e pedicure

C) massaggio estetico

D) trattamenti viso

E) trattamenti corpo

F) altro da specificare ..................

**5) Valuta il nostro staff rispetto alle seguenti affermazioni:**

1 = molto negativo, 2 = negativo, 3 = positivo; 4 = molto positivo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L'estetista è stata/o gentile, amichevole e sensibile ai miei bisogni. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| L'estetista è stata/o professionale e sapeva cosa fare. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| L'estetista aveva le mani tiepide e un buon modo di fare. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| L'estetista mi ha tenuta/o ben informata/o rispetto ad ogni procedura e mi ha fatto sentire a mio agio. | 1 | 2 | 3 | 4 |

**6) Sei stata/o soddisfatta/o dei trattamenti e dei suoi risultati?**

A) per nulla soddisfatta/o

B) poco soddisfatta/o

C) soddisfatta/o

D) molto soddisfatta/o

**7) Come valuti i nostri prezzi?**

A) troppo elevati

B) giusti

C) convenienti

**8) Qual è il tuo giudizio complessivo sull’esperienza nel nostro salone?**

A) molto negativo

B) negativo

C) positivo

D) molto positivo

**9) Come potremmo migliorare in futuro? (servizi aggiuntivi, attrezzature, staff, ecc.)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10) Consiglieresti il nostro salone a un amica/o?**

A) sì, perché ………………………………………………………………………………………….

B) no, perché …………………………………………………………………………………………

C) non so, perché …………………………………………………………………………………….

**INFORMAZIONI SOCIO-DEMOGRAFICHE**

**Sesso**: A) Uomo B) Donna

**Età**: A) < 20 B) 20-30 C) 30-40 D) 40-50 E) 50-60 E) 60+

**Istruzione:** A) Licenza media B) Qualifica professionale C) Diploma Superiore

D) Laurea/Dottorato E) Altro