****ZGŁOSZENIE

SPA DOSKONAŁE

„Twój STYL” 2018

Do wypełnienia przez klientki/klientów spa:

**1.** Imię i nazwisko klientki/klienta wypełniającego ankietę . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

**2.** Dane kontaktowe: numer telefonu, adres e-mailowy klientki/klienta wypełniającego ankietę . . . . . . . . . . . .

**3.** Nazwa i adres polecanego salonu spa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

**4.** Od jak dawna jest Pani/Pan klientem tego spa? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**5.** Czy regularnie korzysta Pani/Pan z zabiegów w spa?

❏ tak

❏ nie

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**6.** Jeśli tak, to jak często?

❏ cztery razy w roku

❏ raz w miesiącu

❏ częściej niż raz w miesiącu

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**7.** Jakiego rodzaju zabiegi wybiera Pani/Pan najchętniej?

❏ odmładzające twarzy

❏ nawilżające twarzy

❏ oczyszczające twarzy

❏ antycellulitowe, ujędrniające, wyszczuplające ciało

❏ relaksujące ciało

❏ inne (proszę wymienić, jakie) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**8.** Jakie zabiegi najbardziej Pani/Pan lubi w tym spa (proszę podać nazwę, ewentualnie markę)? Dlaczego?

**9.** Do kogo najchętniej się Pani/Pan zapisuje? Dlaczego? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**10.** W jaki sposób trafiła Pani/Pan do tego salonu spa?

❏ z polecenia znajomej osoby

❏ dzięki reklamie prasowej

❏ dzięki stronie www

❏ mieści się w pobliżu domu/pracy

❏ inne powody (proszę podać, jakie) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**11.** Czym to spa się wyróżnia?

❏ świetnie wykonywanymi zabiegami

❏ kosmetykami używanymi w salonie

❏ miłą obsługą

❏ bogatą ofertą zabiegów

❏ czymś innym (proszę wymienić, czym) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**12.** Jak ocenia Pani/Pan warunki higieniczne w spa?

❏ doskonałe

❏ bardzo dobre

❏ dobre

❏ dostateczne

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**13.** Czy zawsze bezpłatnie dostaje Pani/Pan jednorazową bieliznę, kapcie, czysty szlafrok i ręczniki?

❏ tak

❏ nie

❏ nie zawsze, czasem muszę o nie poprosić obsługę

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**14.** Czy w spa lub w gabinetach są zamykane szafki na ubrania i rzeczy osobiste lub specjalnie do tego wydzielone miejsce?

❏ tak

❏ nie

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**15.** Czy ma Pani/Pan wpływ na dobór muzyki w gabinecie i regulację głośności?

❏ tak

❏ nie

❏ nie zawsze

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**16.** Czy Pani/Pana zdaniem obsługa spa wygląda estetycznie?

❏ tak

❏ nie

❏ nie zawsze

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**17.** Czy pracownicy spa są profesjonalni i uprzejmi?

❏ tak

❏ nie

❏ tak, ale . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**18.** Czy recepcjonistka jest uprzejma i dobrze orientuje się w ofercie spa?

❏ tak

❏ nie

❏ średnio

❏ nie każda z recepcjonistek

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**19.** Z jakim wyprzedzeniem trzeba rezerwować termin zabiegu? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**20.** Czy w pobliżu spa łatwo jest znaleźć miejsce parkingowe? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**21.** Czy łatwo dojechać do spa komunikacją miejską? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**22.** Czy korzysta Pani/Pan z pomocy personelu – fachowej porady przy wyborze zabiegów? . . . . . . . . . . . .

**23.** Czy przed lub w trakcie wykonywania zabiegu personel opowiada Pani/Panu o nim?

❏ tak

❏ nie

❏ nie zawsze

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**24.** Czy jest Pani/Pan informowany o nowych zabiegach i ofertach specjalnych spa?

❏ tak

❏ nie

❏ nie zawsze

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**25.** Jak ocenia Pani/Pan stosunek ceny do jakości oferowanych w spa usług?

❏ bardzo dobrze

❏ dobrze

❏ dostatecznie

*\* prawidłową odpowiedź proszę podkreślić*

**26.** Co zmieniłaby Pani/Pan w opisywanym salonie spa, gdyby miała Pani/Pan na to wpływ? . . . . . . . . . . . .