



FICHE APPRECIATION KS

MARQUE :
ENSEIGNE..... ADRESSE.....
DATE :
NOM ET PRENOM DE L'ANIMATRICE(EUR).....

Cochez les notes correspondantes :

I/ PRESENTATION/ TENUE

1 Mauvais 2 Assez bien 3 Bien 4 Très bien 5 Parfait

II/ PONCTUALITE

1 2 3 4 5 Parfait

III/ DYNAMISME A LA VENTE

1 2 3 4 5 Parfait

IV/ ARGUMENTATION PRODUITS

1 2 3 4 5 Parfait

V/ EFFICACITE

1 2 3 4 5 Parfait

VI/ IMPLICATION

1 2 3 4 5 Parfait

VII/ SATISFACTION GENERALE

1 2 3 4 5 Parfait

Souhaitez-vous collaborer à nouveau avec cette animatrice/teur ?

OUI NON

COMMENTAIRES OU SUGGESTIONS :

.....
.....
.....

Cachet + Signature du responsable

Votre avis est précieux, merci de nous retourner ce formulaire complété par fax au 01 42 60 93 09 ou par mail à cosmétique@ks-interim.fr