



Évaluation par les fermes associées

Nous vous prions de répondre à ce court sondage pour nous aider à rendre plus accessible le projet « Pousse-Pouce ». Une fois votre dernière livraison faite, veuillez retourner ce document complété au : as.couture-goulet@taca.qc.ca.

Nom de l'entreprise :

Année de réalisation :

Personne-contact :

VOLET PANIERS AUX PARENTS

1. Était-ce la première fois que vous offriez des paniers de légumes?

- Oui
 Non

2. Était-ce votre première expérience avec Pousse-Pouce?

- Oui
 Non

3. Comment qualifieriez-vous votre expérience?

- Très satisfaisante
 Satisfaisante
 Peu satisfaisante
 Pas du tout satisfaisante

4. Qu'est-ce que vous pensez modifier ou améliorer par rapport à :

a. votre argumentaire ou le « pitch de vente » à la direction et aux parents?

b. vos paniers (contenus, manutention, livraisons, etc.)?

c. vos outils de communication (recettes, contenu du panier, discussion lors des livraisons, etc.)?

5. Souhaitez-vous participer à la prochaine édition?

- Oui
 Non

6. Voulez-vous augmenter le nombre d'installations desservies?

- Oui
 Non

a. Pourquoi?

VOLET VISITE À LA FERME

1. Est-ce que vous avez discuté avec la direction des installations pour planifier une visite à la ferme?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Avez-vous tenue une visite à la ferme pour les enfants et les familles des installations que vous avez desservies?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
a. Pourquoi?	
b. Comment qualifieriez-vous votre expérience (si applicable)?	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante <input type="checkbox"/> Satisfaisante <input type="checkbox"/> Peu satisfaisante <input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisante
3. Qu'est-ce que vous pensez modifier ou améliorer?	

VOLET APPROVISIONNEMENT DES CUISINES

1. Avez-vous desservi au moins une cuisine des installations participantes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Qu'est-ce que vous pensez modifier ou améliorer par rapport à :	
a. votre service à la clientèle (prise de commandes, facturation, etc.)?	
b. votre distribution?	
3. Comment qualifieriez-vous votre expérience (si applicable)?	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante <input type="checkbox"/> Satisfaisante <input type="checkbox"/> Peu satisfaisante <input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisante
4. Autres commentaires sur le projet en général	

Merci pour vos commentaires!