



PARLONS IMMO MAIRIE

Votre retour de visite

Quelques étoiles pour partager votre ressenti.

Bien visité : _____

Date : _____ Conseiller : _____

Prénom ou référence acquéreur (facultatif) : _____

01 VOTRE APPRÉCIATION

Cochez une étoile par ligne : 1 = peu satisfaisant ; 5 = très satisfaisant.

	1	2	3	4	5
Emplacement / Quartier	☆	☆	☆	☆	☆
Agencement / Volumes	☆	☆	☆	☆	☆
Luminosité	☆	☆	☆	☆	☆
État général / Prestations	☆	☆	☆	☆	☆
Extérieur / Environnement	☆	☆	☆	☆	☆
☐ N/A					
Rapport qualité-prix	☆	☆	☆	☆	☆
Coup de cœur général	☆	☆	☆	☆	☆

N/A : non applicable pour le critère extérieur.

02 VOTRE RESSENTI ET LA SUITE

Vous projetez-vous dans ce bien ?

☐ Oui, totalement ☐ Peut-être, après réflexion ☐ Non, pas vraiment

Votre principal frein ?

☐ Aucun ☐ Prix ☐ Travaux ☐ Emplacement ☐ Agencement

☐ Autre : _____

Quelle suite souhaitez-vous ?

☐ Faire une offre ☐ Une deuxième visite

☐ Prendre le temps de réfléchir ☐ Ne pas donner suite

Identification facultative. Aucun téléphone ni e-mail demandé.

Fiche à cocher ou annoter. Pour toute suppression de votre retour, contactez votre conseiller.