

## QUESTIONNAIRE CLIENT

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone(s) :

Type d'habitation :

Entourez : Locataire ou propriétaire

Pièce(s), espace concerné :

Superficie(s) :

Exposition(s) :

Style(s) souhaité(s)

Couleur(s) imposée(s) :

Élément(s) à conserver :

Élément(s) manquant(s) et /ou à remplacer :

Objectif, référence(s), souhait(s) particulier(s) :

Problématique(s) :

Nécessité(s), besoin(s), fonction(s) recherchée(s) :

Type de formule choisie :

Budget(s) :

Délai :

Prochain rendez-vous :