

IMPERATIFVeuillez nous renvoyer ce rapport
DIRECTEMENT après l'action auFAX GRATUIT **0800 21 354**Sales
Promoter

Profil

Sales Promoter

POS

Visite de
BeTVResponsable
de rayon

Heure de Table

Dates

Visite Agence

A remplir par le Sales Promoter

Vente	# ventes
Be Premium	
Be Bouquet	
Be Premium + Option	
Be Premium + Bouquet	
Be Premium + Bouquet + Option	
Promo pack be TV	
Total	

Les clients connaissent-ils Be tv?

Quelles étaient les questions les plus fréquemment posées ?

Combien de clients avez-vous pu conseiller par heure ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Le matériel didactique était-il présent ?

Leaflets

Autre

A remplir par le responsable de rayon

1 = Mauvaise Evaluation

7 = Excellente évaluation

Ponctualité	1	2	3	4	5	6	7
Qualité prestation	1	2	3	4	5	6	7
Connaissance du produit	1	2	3	4	5	6	7
Evaluation globale	1	2	3	4	5	6	7

Voyez-vous des améliorations possibles pour de futures animations

Signature + NOM responsable de point de vente

Cachet Point de vente