



MUSÉE DU NOUVEAU-BRUNSWICK

*Merci de votre visite au
MNB à Market Square.*

Comme nous sommes sensibles à vos remarques, nous espérons que vous prendrez quelques minutes pour répondre au présent mini-sondage.

Est-ce votre première visite au MNB?

- Oui Non

Si ce n'est pas votre première visite, à quelle fréquence visitez-vous le MNB?

- Chaque mois Tous les six mois
 Chaque année Tous les deux ou trois ans

Qu'est-ce qui a motivé votre visite d'aujourd'hui?

Quel a été le point fort?

Que pourrions-nous faire pour améliorer votre prochaine visite?

Recommanderiez-vous à vos amis de visiter le MNB?

- Oui Non Pas certain

J'aimerais avoir des renseignements sur :

- Les programmes et expositions à venir Le bénévolat
 La façon de faire un don

Nom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____