

NOM Prénom : .....  
 Entreprise : ..... Poste : .....  
 Nombre de salariés concernés dans l'entreprise : .....  
 Durée de l'essai (à préciser)  
 Soit en nombre de jours : ..... soit en heures ou minutes .....  
 Type et nom du produit : .....  
 Nom du fournisseur : .....



	D'ACCORD	PLUTOT D'ACCORD	PLUTOT PAS D'ACCORD	PAS D'ACCORD	NON CONCERNE
Le revêtement permet une bonne prise					
La forme permet une bonne prise					
Les boutons sont pratiques et faciles d'utilisation					
Le déplacement du curseur est rapide					
Le déplacement du curseur est précis					
La fonction de déplacement avec la boule est satisfaisante					
Vous constatez un gain d'espace (la souris reste au même emplacement)					
Vous ne ressentez pas de sollicitation au niveau de l'épaule					
Vous ne ressentez pas de sollicitation au niveau du poignet (pas d'appui carpien)					
Vous ressentez une réduction des sollicitations au niveau du coude					

Commentaires : .....  
 .....

Niveau de satisfaction globale (cochez une case) :

