

Date : _____

Ce questionnaire est anonyme. Il a pour objet de recueillir votre opinion sur votre parcours. Vos avis nous permettent de progresser dans les services rendus. Merci d'y consacrer quelques instants et de déposer ce document rempli au bureau de votre choix ou de l'envoyer par mail : schipman.lefevre@laposte.net

Vous avez suivi la formation pour la catégorie :

A1 A2 B BE

Accueil-renseignements

Lors de votre inscription, concernant l'accueil, vous avez été :

insatisfait plutôt satisfait satisfait très satisfait

Concernant les renseignements, vous avez été :

insatisfait plutôt satisfait satisfait très satisfait

Cours théoriques

Lieu des cours théoriques ?

ORCHIES **TEMPLEUVE** **CYSOING** **PONT A MARCQ**

La formation a-t-elle répondu à vos attentes ? OUI NON

Le formateur était-il à votre écoute ? OUI NON

Cours pratiques

Prénom de votre formateur (trice) principal(e) : _____

La formation a-t-elle répondu à vos attentes ? OUI NON

Le formateur (trice) était-il à votre écoute ? OUI NON

Si vous aviez une note de satisfaction à donner, entre 1 et 5, que serait-elle (**la note « 5 » étant très satisfaisant**) ?

1 2 3 4 5

Relationnel

Quel a été votre ressenti global des relations avec notre école de conduite ?

insatisfait plutôt satisfait satisfait très satisfait

Commentaires et suggestions :