

Questionnaire de satisfaction

Formation à la catégorie **B** du permis de conduire

Date : ____ / ____ / ____

Nom, prénom (facultatif) :

Notation faire une croix dans le carré qui correspond à votre évaluation et noter les mots clés qui expliquent votre perception dans la partie « commentaires » au verso

	Très insuffisant	Insuffisant	Satisfaisant	Très satisfaisant	Commentaires
Offre de formation					
Facilité d'accès à l'offre de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Facilité d'inscription	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité des informations transmises avant la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Objectifs de la formation					
Objectifs de la formation clairement définis en début d'intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Objectifs adaptés à vos besoins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Organisation de la formation					
Moyens mis à disposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rythme de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Durée de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La maîtrise du sujet traité par le(s) formateurs et/ou intervenant(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualités pédagogiques du/ des formateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les moyens pédagogiques employés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Notez sur un échelle de 1 à 10 votre satisfaction globale pour cette formation (1 note la plus basse 10 la note la plus haute)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

Document à déposer dans la boîte aux lettres de l'auto-école ou au secrétariat

tournez svp ... /...



AUTO-ECOLE du LYCEE



Siret : 912 705 514 00012

Agrément Préfectoral : E 22 052 00030

Déclaration d'activité n° 44520044952

Code NAF : 8553Z

Si vous deviez résumer les principaux apports, mots clés de cette formation, vous diriez ?

Commentaires libres

Document à déposer dans la boîte aux lettres du secrétariat