



AUTO-ECOLE DU CENTRE

Elève, votre avis nous intéresse !

NOM et prénom de l'élève :

PERMIS préparé : le à

Afin de nous aider à améliorer notre qualité de service auprès de nos élèves, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire de satisfaction.

Combien d'étoile donneriez-vous à votre expérience avec notre agence ?

(noircir l'étoile correspondante à votre niveau de satisfaction : 1 = pas satisfait à 5 = très satisfait)

1- ACCUEIL

Accueil, écoute et prise en compte de vos demandes au téléphone et en agence

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



2- RENSEIGNEMENTS

Information sur l'offre de formation lors de l'inscription
(choix de formule, organisation, financement, tarifs...)

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



3- MOYENS PEDAGOGIQUES

Salle de cours, simulateur, e.learning, véhicule

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



4- DISPONIBILITE

Disponibilité de l'équipe pédagogique, planification des cours

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



5- QUALITE DE FORMATION

Contenu et respect du parcours de formation, qualité de l'enseignement

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



6- Recommanderiez-vous notre agence autour de vous ? (sur une échelle de 1 à 10)



Merci de votre participation.