

Nom :	Prénom :	Courriel :
Age :	Sexe :	

Code obtenu à lafois
 Conduite obtenue à lafois

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Permis B
<input type="checkbox"/> Conduite accompagnée
<input type="checkbox"/> Conduite supervisée
<input type="checkbox"/> Permis A1
<input type="checkbox"/> Formation A1
<input type="checkbox"/> Permis A2
<input type="checkbox"/> Passerelle A2 en A | <input type="checkbox"/> Amis
<input type="checkbox"/> Emplacement
<input type="checkbox"/> Véhicule en circulation
<input type="checkbox"/> Autre |
|--|---|

1-Accueil :

Très Satisfait Peu satisfait Pas satisfait

	☺	☹	☠
Amabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité des contacts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durée de l'attente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2- Qualité des informations

Administratives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Financières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Techniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3-Formation code

Jours et horaires proposés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durée de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté des explications fournies par les formateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4-Formation conduite

Efficacité pédagogique du ou (des) formateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planification des rendez-vous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durée de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pourquoi avez vous choisi cette auto école :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accueil
<input type="checkbox"/> Proximité
<input type="checkbox"/> Notoriété | <input type="checkbox"/> Prix
<input type="checkbox"/> Autre..... |
|--|--|

Recommanderiez-vous notre école de conduite ? OUI NON