

# Questionnaire de satisfaction

Nous vous remercions de bien vouloir consacrer quelques minutes pour répondre à notre questionnaire. Les réponses collectées nous permettront de toujours améliorer la qualité des services proposés par notre établissement.

Ce questionnaire est remis à chaque élève en fin de formation.

Nom : .....

Prénom : .....

Date : .....

Formation suivie :
Comment avez-vous connu notre auto-école?
Pourquoi avez-vous choisi notre auto-école?

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait
Dispositifs d'accueil				
Propreté des lieux				
Clarté des informations sur l'offre				
Qualité de la formation au code				
Moyens pédagogiques mis à disposition				
Qualité de la formation à la conduite				
Disponibilité de l'équipe pédagogique				
Propreté des véhicules				
Délais de présentation à l'examen de conduite				
Respect du parcours de formation				

	Oui	Non
Recommanderiez vous notre auto école à vos proches?		
Auriez vous envisagé de vous inscrire à une autre formation ?		
Remarques:		