

# auto école warm



Nom :

Prénom :

Courriel :

Age :

Sexe :

Code obtenu à la .....fois

Conduite obtenue à la .....fois

Permis B

Conduite accompagnée

Conduite supervisée

Permis A1

Formation A1

Permis A2

Passerelle A2 en A

Amis

Emplacement

Véhicule en circulation

Autre .....

## 1-Accueil :

*Très Satisfait*

*Peu satisfait*

*Pas satisfait*



Amabilité

Qualité des contacts

Durée de l'attente

## 2- Qualité des informations

Administratives

Financières

Techniques

## 3-Formation code

Jours et horaires proposés

Durée de la formation

Clarté des explications fournies par les formateurs

## 4-Formation conduite

Efficacité pédagogique du ou (des) formateurs

Planification des rendez-vous

Durée de la formation

Pourquoi avez vous choisi cette auto école :

Accueil

Proximité

Notoriété

Prix

Autre.....

Recommanderiez-vous notre école de conduite ? OUI

NON