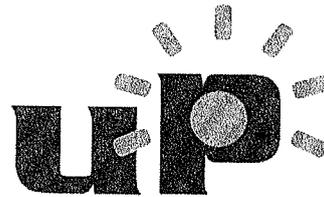


auto école warm



Nom : Prénom : Courriel :
Age : Sexe :

Code obtenu à lafois
Conduite obtenue à lafois

- Permis B
- Conduite accompagnée
- Conduite supervisée
- Permis A1
- Formation A1
- Permis A2
- Passerelle A2 en A
- Amis
- Emplacement
- Véhicule en circulation
- Autre

1-Accueil :

	<i>Très Satisfait</i> ☺	<i>Peu satisfait</i> ☹	<i>Pas satisfait</i> ☠
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 :

- Accueil
- Proximité
- Notoriété
- Prix
- Autre.....

Recommanderiez-vous notre école de conduite ? OUI NON