

**APPRECIATION GLOBALE**

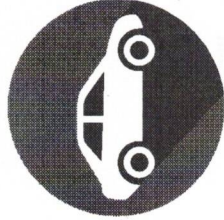
Quelle est votre appréciation globale sur la formation que vous avez reçue dans notre auto-école ? (Cochez une case de 1 à 10)

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Pas du tout satisfaisant Très satisfaisant

Vous pouvez nous faire part ci-dessous de vos commentaires :

Nous vous remercions pour votre participation.



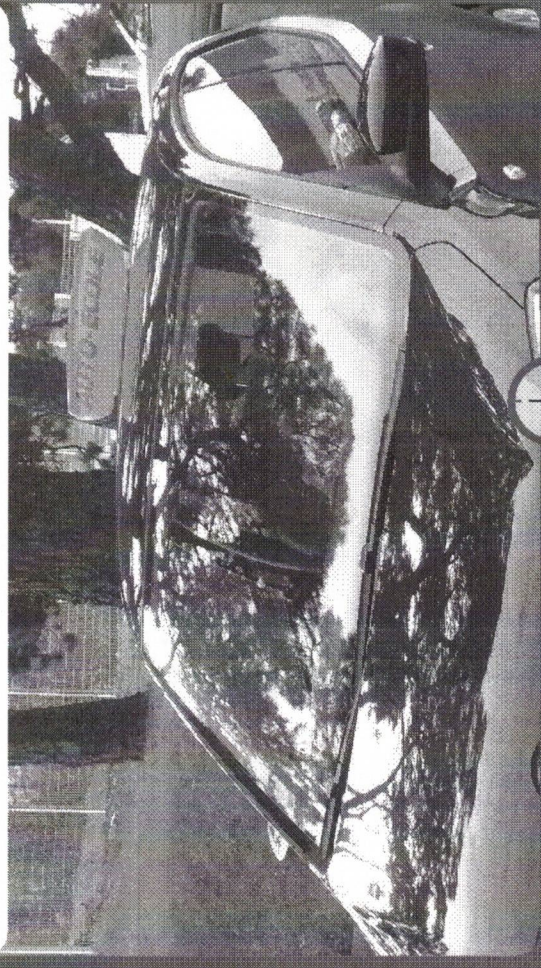
Enquête

**Questionnaire de satisfaction**

Élève

Ce questionnaire porte sur la formation préparatoire aux examens du permis de conduire que vous venez de suivre au sein de notre auto-école. Il nous permet de connaître votre avis et vos suggestions concernant la formation.

Votre contact : .....  
 Téléphone : ..... E-mail : .....



Cachet de l'auto-école

**HORAIRES D'OUVERTURE**

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	

Que pensez-vous de l'accueil que vous avez reçu à l'auto-école ? (horaires d'ouverture, courtoisie, disponibilité...)

- |                       |                          |               |                          |           |                          |                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Pas du tout satisfait | <input type="checkbox"/> | Peu satisfait | <input type="checkbox"/> | Satisfait | <input type="checkbox"/> | Tout à fait satisfait | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
- Que pensez-vous de l'information sur l'offre de formation ?

  - |                       |                          |               |                          |           |                          |                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Pas du tout satisfait | <input type="checkbox"/> | Peu satisfait | <input type="checkbox"/> | Satisfait | <input type="checkbox"/> | Tout à fait satisfait | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
  - Informations sur le procédé d'évaluation

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------
  - Informations sur les horaires des cours théoriques

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------
  - Proposition détaillée et chiffrée (clarté des documents, présentation des formations...)

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

MOYENS ET ÉQUIPES PÉDAGOGIQUES

Que pensez-vous des moyens pédagogiques mis à votre disposition ?

- Outils pédagogiques pendant la formation théorique (livres, livrets, supports de formation multimédia cours et tests, sites, applications...)

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------
- Outils pédagogiques pendant la formation pratique (outils de suivi de formation)

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------
- Équipement utilisé par l'auto-école (véhicules, matériel en salle...)

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

Que pensez-vous de l'équipe pédagogique ?

- Disponibilité des enseignants, du responsable pédagogique, du responsable des relations

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------
- Qualité de l'enseignement reçu (méthodes d'enseignement, efficacité de la formation, intérêt des cours théoriques...)

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

PARCOURS DE FORMATION

Que pensez-vous du respect du parcours de formation ?

- Respect de l'intégralité du parcours

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------
- Respect des cours théoriques portant sur des thématiques

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------
- Cours dispensés par un enseignant présent

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------
- Progressivité des parcours en leçons pratiques

Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	Satisfait	<input type="checkbox"/>	Tout à fait satisfait	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------