



Forme juridique : SASU
Adresse : 41 Cité Louis Blanc 60160 MONTATAIRE
Tél : 06.51.84.48.30
Courriel : permis-sans-peine@hotmail.fr
Identification à la TVA : **FR74980639983**
Numéro de déclaration d'activité : **326 004 503 60**
Agrée (e) sous le numéro **E 24 060 0001 0**
Délivré par la Préfecture de BEAUVAIS le 15/01/202

Questionnaire de satisfaction – Permis Sans Peine

✎ **Objectif** : Votre avis est essentiel pour améliorer la qualité de nos formations.
Merci de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire.

◇ Informations générales

Nom (facultatif) : _____
Prénom (obligatoire) _____
Formation suivie : _____
Date du début de la formation : ____ / ____ / ____
Date de fin de la formation : ____ / ____ / ____

◇ 1. Accueil et informations (Critère 1)

* **L'accueil et les informations avant l'inscription ont été clairs et précis.**

Très satisfait(e) Satisfait(e) Moyennement satisfait(e) Insatisfait(e)

* **J'ai reçu toutes les informations nécessaires avant de commencer ma formation.**

Oui Non

◇ 2. Déroulement et organisation de la formation (Critères 2 et 3)

* **La formation était bien organisée et adaptée à mes besoins.**

Très satisfait(e) Satisfait(e) Moyennement satisfait(e) Insatisfait(e)

* **Le contenu de la formation correspondait à mes attentes.**

Oui Non

◇ **3. Qualité pédagogique et compétences du formateur (Critères 4 et 5)**

* **Le formateur était clair, à l'écoute et pédagogue.**

Très satisfait(e) Satisfait(e) Moyennement satisfait(e) Insatisfait(e)

* **Les supports pédagogiques étaient adaptés et utiles.**

Oui Non

◇ **4. Conditions matérielles et accessibilité (Critères 6 et 7)**

* **Les moyens mis à disposition (véhicule, simulateur, plateforme en ligne...) étaient adaptés.**

Très satisfait(e) Satisfait(e) Moyennement satisfait(e) Insatisfait(e)

* **L'accès aux locaux et aux supports de formation était facile.**

Oui Non Non concerné

◇ **5. Suivi et accompagnement (Critère 8)**

* **J'ai été bien accompagné(e) tout au long de ma formation.**

Très satisfait(e) Satisfait(e) Moyennement satisfait(e) Insatisfait(e)

* **Le suivi pédagogique et les évaluations étaient pertinents.**

Oui Non

◇ **6. Satisfaction globale et amélioration (Critère 9)**

* **Globalement, je suis satisfait(e) de ma formation.**

Oui Non

* **Je recommanderais cette auto-école à mon entourage.**

Oui Non

◇ **7. Suggestions et remarques** Avez-vous des suggestions ou des points à améliorer ?

 **Merci pour votre retour !**

Votre avis nous permet d'améliorer en continu nos formations. 😊