

## Questionnaire de satisfaction

Cher client,

Dans le cadre de l'amélioration de nos prestations et services, nous souhaiterions recueillir votre avis quant à la qualité de nos formations à l'apprentissage de votre permis.

Accordez-nous quelques minutes pour répondre à ce questionnaire que vous pouvez nous retourner par mail à .....

Le traitement de vos réponses nous aidera à améliorer nos prestations.

En vous remerciant par avance, je vous prie de croire, cher Client, en l'expression de nos sincères salutations. Le Directeur.

<b>1. Concernant notre accueil téléphonique</b>	<b>Très bien</b>	<b>Bien</b>	<b>Passable</b>	<b>Mauvais</b>
Temps d'attente				
Amabilité et écoute				
Compréhension de votre demande				
Qualité de la réponse apportée				
Vos commentaires				

<b>2. Concernant nos devis</b>	<b>Très bien</b>	<b>Bien</b>	<b>Passable</b>	<b>Mauvais</b>
Conformité à vos exigences				
Clarté et simplicité du devis				
Délai de réception du devis				
Vos commentaires				

<b>3. Concernant nos formations</b>	<b>Très bien</b>	<b>Bien</b>	<b>Passable</b>	<b>Mauvais</b>
Nos formations répondent-elles à vos besoins ?				
Qualité globale de nos formations ?				
Respect des engagements des délais				
Documentation jointe aux formations				
Mise en route, prise en main des véhicules				
Vos commentaires				

<b>4. Concernant le service après-vente</b>	<b>Très bien</b>	<b>Bien</b>	<b>Passable</b>	<b>Mauvais</b>
Les heures de conduites proposées sont-elles de bonne qualité ?				
Respect des délais d'intervention				
<i>Vos commentaires</i>				

<b>5. Autres éléments</b>	<b>Très bien</b>	<b>Bien</b>	<b>Passable</b>	<b>Mauvais</b>
Vos relations avec nos formateurs				
Qualité de nos documents mis à disposition				
Qualité de notre site Internet				
<i>Vos commentaires</i>				

Vos remarques et suggestions :

Rempli par :

Société :

Nom, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

E-mail :

Date :