

01 41 94 94 94
3 PLACE. PIERRE MENDES
FRANCE - 94000 CRETEIL
E1209440820



Télécharger ce PDF et. Renvoyez le nous par mail à l'adresse : contact@abripoints.fr ou par voie postale. Directement à. Notre agence l'adresse 3 place Pierre Mendès France, 94000 Créteil.

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Nom :

Prénom :

Date d'obtention. EXAMEN(S) :

➤ **Comment avez-vous connu notre AUTO ÉCOLE ?**

Internet Radio Flyers Bouche à Oreille En passant devant Autres.....

➤ **Quels sont les critères qui ont motivé votre décision de vous inscrire dans notre Auto-école ?**

- Situation géographique
 Tarifs
 Horaires
 Qualités de prestations délivrées
 Recommandations

Autres

➤ **Que pensez-vous de nos forfaits ?**

.....

➤ **Les modalités de paiements proposées vous conviennent elles ?**

Assez bien Bien Très bien

.....

➤ **Lors de votre première visite, Comment avez-vous été renseigné ?**

Pas très bien Assez bien Bien Très bien

.....

➤ **Que pensez-vous de l'accueil de notre établissement ?**

Accueil téléphonique	<input type="checkbox"/> Assez bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Très bien
Écoute	<input type="checkbox"/> Assez bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Très bien
Amabilité	<input type="checkbox"/> Assez bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Très bien
Disponibilité	<input type="checkbox"/> Assez bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Très bien
Aide / Conseil à l'Organisation	<input type="checkbox"/> Assez bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Très bien
Efficacité/Réactivité	<input type="checkbox"/> Assez bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Très bien

Autres

> **Les Horaires de l'Agence vous conviennent-elles ? si non pourquoi ?**

Pas très bien Assez bien Bien Très bien

> **Quel type de formation avez-vous suivie ?**

FORFAIT CODE FORFAIT CONDUITE FORFAIT CODE + CONDUITE

> **Avez-vous été satisfait par les moyens utilisés pour l'apprentissage du code de la route ?**

Livre de Code	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Séries en Agence	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Code en ligne	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Cahier d'exercice	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Suivi via logiciel	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

> **Les techniques d'enseignement à la conduite vous ont-elles plus ?**

Temps de conduite	<input type="checkbox"/>	Assez bien	<input type="checkbox"/>	Bien	<input type="checkbox"/>	Très bien
Régularité des leçons de conduite	<input type="checkbox"/>	Assez bien	<input type="checkbox"/>	Bien	<input type="checkbox"/>	Très bien
Apprentissage par étape	<input type="checkbox"/>	Assez bien	<input type="checkbox"/>	Bien	<input type="checkbox"/>	Très bien
Diversité des situations de conduite	<input type="checkbox"/>	Assez bien	<input type="checkbox"/>	Bien	<input type="checkbox"/>	Très bien
Fiche de suivi et bilan en fin de leçon	<input type="checkbox"/>	Assez bien	<input type="checkbox"/>	Bien	<input type="checkbox"/>	Très bien
Examen Blanc	<input type="checkbox"/>	Assez bien	<input type="checkbox"/>	Bien	<input type="checkbox"/>	Très bien

> **Pour vous, quelle est la durée idéale pour une leçon de conduite ?**

1H00 1H30 2H00

> **Le Formateur/La Formatrice communiquait-il/elle d'une façon claire et dynamique ?**

Oui Non

> **Comment qualifieriez-vous votre suivi de formation ?**

Au CODE Passable Correct Impeccable
A la Conduite Passable Correct Impeccable

> **Par rapport à votre formation, les délais des passages aux examens vous ont-ils paru corrects?**

Examen CODE Oui Non

Examen CONDUITE Oui Non

> **Que pensez-vous du fonctionnement de notre Auto-école ?**

> **Recommanderiez-vous notre Auto-école ? Pourquoi ?**