

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION CLIENT

Nom et prénom :

Date :

			
L'ACCUEIL ADMINISTRATIF			
Votre appréciation globale sur la qualité de l'accueil.			
L'amabilité du personnel d'accueil.			
L'écoute et disponibilité du personnel d'accueil.			
La clarté des informations données pour la constitution de votre dossier.			
Réactivité pour la constitution de dossier.			
PRISE DE RDV			
Votre appréciation globale sur la prise de RDV.			
La clarté des informations données pour la prise de RDV. (RDV de cours, examen, gestion administrative.)			
L'amabilité du personnel d'accueil pour la prise de RDV.			
COURS			
Votre appréciation globale pour les cours de code (en salle, en e-learning.)			
Conseils / accompagnement pour le passage de l'examen théorique.			
Votre appréciation globale sur les cours de conduite.			
Amabilité du personnel enseignant.			
Clarté des cours donnés par le personnel enseignant.			
Propreté des lieux (locaux, voitures, simulateur.)			
Préparation à l'examen du permis de conduire.			
COMMENTAIRE PERSONNEL (EXPRESSION LIBRE)			