

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION "ENTREPRISE/CLIENT"

Financier	
Date d'évaluation	

Indiquer votre niveau de satisfaction en cochant la case correspondant le plus à votre opinion sur la qualité du service qui vous a été rendu

QUALITE DU SERVICE ADMINISTRATIF

(0 = Non concerné, 1 = Insuffisant, 2 = correct, 3 = Très bien)

Informations figurant sur le contrat	0	1	2	3
Qualité des informations figurant sur les factures	0	1	2	3
Respect des délais	0	1	2	3
Les tarifs proposés	0	1	2	3
Qualité et exhaustivité des documents remis en fin de formation	0	1	2	3

QUALITE DE LA FORMATION

(0 = Non concerné, 1 = Insuffisant, 2 = correct, 3 = Très bien)

Qualité globale de la formation	0	1	2	3
Cohérence de la formation par rapport aux attentes	0	1	2	3

Adressez-nous vos remarques
ou vos suggestions
d'amélioration