



# ÉVALUATION de formation

## Questionnaire de satisfaction élève

✓ LABEL\_Critère-7.1

NOM ET PRÉNOM élève : ..... Enseignant principal : ☐ Amélie ☐ David

Formation suivie :

- ☐ Code traditionnel ☐ Code accéléré  
☐ Permis B traditionnel ☐ Permis B accéléré ☐ Conduite accompagnée (AAC) ☐ Conduite Supervisée

Période : du ...../...../20..... au ...../...../20..... Durée : ..... Heures

Financement du permis :

- ☐ Personnel ☐ CPF ☐ Collectivités territoriales ☐ Pôle Emploi ☐ Employeur ☐ Permis 1€/j. ☐ Autre

Comment avez-vous connu notre auto-école ?

- ☐ Site Web ☐ Bouche-à-oreille ☐ Publicité ☐ Autre : .....

## Notation « votre avis nous intéresse... »

Cochez le numéro qui correspond à votre évaluation

(0 « très insuffisant », 1 « insuffisant », 2 « satisfaisant », 3 « tout à fait satisfaisant »)

## 1 – Offre de formation

### 1.1 - Qualité de l'accueil

- |                                |                            |                            |                            |                            |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| • Horaires d'ouverture         | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| • Courtoisie, disponibilité... | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| • Livret d'accueil stagiaire   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

### 1.2 - Qualité des informations transmises

- |  |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| • Sur le procédé d'évaluation              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| • Sur les horaires des cours théoriques    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| • Sur la proposition détaillée et chiffrée | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

### 1.3 - Facilité d'inscription

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

### 1.4 - Informations du site Web de l'auto-école

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

## 2 – Parcours de formation

### 2.1 - Objectifs de formation clairement définis en début d'intervention

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

### 2.2 - Respect de l'intégralité du parcours

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

### 2.3 - Respect des cours théoriques portant sur des thématiques

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

### 2.4 - Cours dispensés par un enseignant présent

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

## 3 - Organisation de la formation

### 3.1 - Moyens pédagogiques mis à disposition

- Outils pédagogiques pendant la formation théorique (livres, livrets, supports multimédia cours et tests, site, application, etc.) ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- Outils pédagogiques pendant la formation pratique (outils de suivi de formation) ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- Équipement utilisé par l'auto-école (véhicules, matériel en salle, etc.) ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

### 3.2 - Équipe pédagogique

- Disponibilité des enseignants, du responsable pédagogique ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- Qualité de l'enseignement reçu (méthode d'enseignement, efficacité de la formation, intérêt des cours théoriques, etc.) ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

## 4 - Votre satisfaction globale

Quelle est votre appréciation globale sur la formation que vous avez reçue dans notre auto-école ?  
(Entourez l'emoji correspondant, ci-contre) :



Recommanderez-vous notre auto-école ? ☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sais pas

Suggestion(s) et/ou commentaire(s) éventuel(s) :

Signature élève :

**Nous vous remercions pour votre participation.  
Bonne route, restez prudent !**