

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					