**Questionnaire de satisfaction « Entreprise/Client »**

|  |  |
| --- | --- |
| **Client (donneur d’ordre*)* :** |  |
| **Date de l’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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niveau d’exigence** | **NA** | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Disponibilité et clarté de l’offre |  |  |  |  |  |
| Formalités d’inscription |  |  |  |  |  |
| Informations transmises préalablement à la formation |  |  |  |  |  |
| Respect des éléments contractuels |  |  |  |  |  |
| Utilité de la formation dans le développement de la compétence du / des stagiaire(s) |  |  |  |  |  |



**Très satisfaisant**

**Satisfaisant**

**Moyennement satisfaisant Insatisfaisant**

# Adressez nous

vos remarques ou vos suggestions

d’amélioration

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………...........................................................................................................................................................