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

|  |  |
| --- | --- |
| **Financeur:** |  |
| **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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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

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