

# GRILLE D'ÉVALUATION À FROID

Raison sociale de l'organisme de formation : SARL AUTO ECOLE FABRICE  
Adresse : RUE Nationale 59330 Hautmont  
Stagiaire : DENIS Remy  
Intitulé de la formation : Perris B  
Qui s'est déroulée du : 06/21 au 30/9/2021  
Intervenant(s) : Fabrice

## LES RÉSULTATS DE LA FORMATION

A l'issue de cette formation, considérez-vous que cette formation vous a permis de :

Prendre confiance en vous	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Faciliter votre quotidien	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Améliorer la qualité ou l'efficacité de votre travail	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Vous perfectionner dans un domaine que vous connaissez déjà	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non
Développer de nouvelles compétences	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Autres, précisez :

La formation visait-elle la préparation d'un diplôme ou d'une certification ?	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Si oui, avez-vous obtenu le diplôme ou la certification visé(e) ?	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Si non, pour quelle(s) raison(s) :

## VOTRE SATISFACTION

Cochez une valeur en fonction de votre appréciation

(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = oui, en partie, 4 = oui, tout à fait)

La formation a-t-elle répondu à vos attentes initiales ?	1	2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
Pensez-vous avoir atteint les objectifs pédagogiques prévus lors de la formation ?	1	2	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 4
Estimez-vous que la formation était en adéquation avec le métier ou les réalités du secteur ?	1	2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
Recommanderiez-vous ce stage à une personne exerçant le même métier que vous ?	1	2	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 4
Utilisez-vous les connaissances acquises lors de la formation ?	1	2	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 4

Quels éléments avez-vous le plus appréciés ?

Quels éléments avez-vous le moins appréciés ?

Remarques :

Le 20/10/2021

Le stagiaire DENIS, Remy

Signature 

# ENQUETE DE SATISFACTION CLIENTS

SAS AUTO ECOLE FABRICE

Retour par courrier: 6 rue victor hugo 59600 Gognies Chaussée

\*Email : [fabrice.logijudice@efr.fr](mailto:fabrice.logijudice@efr.fr)

VOTRE RAISON SOCIALE

VOTRE APPRECIATION

1°) ACCUEIL TELEPHONIQUE HAUTMONT

- \* Amabilité et l'écoute
- \* Rapidité

FERRIERE

2°) RENDEZ VOUS : HAUTMONT

FERRIERE

- \* Ponctualité au RDV
- \* Prise en compte de vos besoins
- \* Documentations et prestations
- \* Capacité à vous conseiller

3°) AGENCE : HAUTMONT

FERRIERE

- \* L'affichage des prix et prestations
- \* Les jours et horaires d'ouverture
- \* L'accueil sur place

4°) CLIENTS : HAUTMONT

FERRIERE

- \* Elements vous incitent à s'inscrire chez nous
- \* Nos prestations répondent-elle à vos besoins ?
- \* Satisfait des réponses transmises

5°) MONITEURS

- \* Respect des délais de RDV
- \* La disponibilité et l'écoute du personnel
- \* La compétence du personnel
- \* Professionnalisme du personnel
- \* L'amabilité du personnel
- \* Contact humain: sérieux, confiance

6°) FACTURATION

- \* Précision et date des factures, complais

7°) VOTRE IMPRESSION GENERALE SUR L'AUTO ECOLE

8°) CONNAISSEZ VOUS NOTRE SITE FACEBOOK?

Site internet: www.autoecole-fabrica.com

SARL AUTO-ECOLE FABRICE

10°) VOS REMARQUES ET SUGGERIONS :

Tous bon maintenant que ça s'organise bien.

13 Rue Nationale  
59330 HAUTMONT  
T 06.20.13.55.64  
Site: 792 339 475 00016

REMPLI PAR : MME/MR

Stéphanie Vider

DATE

21/10/24

## Grille d'évaluation à chaud

Raison sociale de l'organisme de formation : **SARL AUTO ECOLE FABRICE**  
 Adresse : **13 Rue Nationale 59330 Hautmont**  
 Stagiaire : **DECAMB ESTERDANE**  
 Intitulé de la formation : **PERMIS B**  
 Qui s'est déroulée du **du 21/05/21 au 16/09/21**  
 Intervenant(s) : **Beulcaud**

Pour quelle(s) raison(s) avez-vous suivi cette formation ?  
 (Plusieurs réponses possibles)

- |  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
| Formation prévue par votre entreprise                        | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Utile pour renforcer vos compétences dans votre poste actuel | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Utile pour acquérir de nouvelles compétences                 | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Utile pour votre évolution professionnelle                   | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

### VOTRE ÉVALUATION DE LA FORMATION

Cochez une valeur en fonction de votre appréciation de l'organisation et du contenu de la formation

(1 = insatisfaisant, 2 = peu satisfaisant, 3 = satisfaisant, 4 = très satisfaisant)

Communication des objectifs et du programme avant la formation	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Organisation et déroulement de la formation	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Composition du groupe (nombre de participants, niveaux homogènes)	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Adéquation des moyens matériels mis à disposition	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Conformité de la formation dispensée au programme	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Clarté du contenu	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Qualité des supports pédagogiques	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Animation de la formation par le ou les intervenants	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Progression de la formation (durée, rythme, alternance théorie/pratique)	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>

### LA QUALITÉ GLOBALE DE LA FORMATION

/10

Note :  10

Commentaires :

### VOTRE SATISFACTION

Cochez une valeur en fonction de votre degré de satisfaction

(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = oui, en partie, 4 = oui, tout à fait)

La formation a-t-elle répondu à vos attentes initiales ?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Pensez-vous avoir atteint les objectifs pédagogiques prévus lors de la formation ?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Estimez-vous que la formation était en adéquation avec le métier ou les réalités du secteur ?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>
Recommanderiez-vous ce stage à une personne exerçant le même métier que vous ?	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>


Commentaires :

Le stagiaire

SARL AUTO-ECOLE FABRICE

1

13, Rue Nationale  
 59330 HAUTMONT  
 ☎ 06.20.13.55.64  
 Siret 792 339 475 00016

Estelone  
 Decampo Piet 



# ENQUETE DE SATISFACTION CLIENTS

**SAS AUTO ECOLE FABRICE**

\*Email : [fabrice.logiudice@sfr.fr](mailto:fabrice.logiudice@sfr.fr)

Retour par courrier: 6 rue victor hugo 59600 Gognies Chaussee

## VOTRE RAISON SOCIALE

### VOTRE APPRECIATION

	Très Bien	Bien	Assez Bien	Passable	Pas concerné
<b>1°) ACCUEIL TELEPHONIQUE</b> HAUTMONT FERRIERE	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2°) RENDEZ VOUS :</b> HAUTMONT FERRIERE	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>3°) AGENCE :</b> HAUTMONT FERRIERE	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>4°) CLIENTS :</b> HAUTMONT FERRIERE	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>5°) MONITEURS</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>6°) FACTURATION</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>7°) VOTRE IMPRESSION GENERALE SUR L'AUTO ECOLE</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8°) CONNAISSEZ VOUS NOTRE SITE FACEBOOK?</b> site internet www.autoecole-fabrice.com	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OUI  NON   
 oui  non

## 10°) VOS REMARQUES ET SUGGESTIONS :

REMPLI PAR : MME / MR Larvon Evann DATE 16/10/2021