

AXESS PERMIS

Marguerittes

NOM Prénom (facultatif)

Date :

FORMATION A LA CATEGORIE B DU PERMIS DE CONDUIRE

QUESTIONNAIRE DE FIN DE FORMATION

EVALUATION

OFFRE DE FORMATION

Facilité de la formation

Facilité d'inscription

Qualité des informations transmises avant la formation

LES MOYENS

Adaptation de la salle

LA PEDAGOGIE

Contenu

Prestation formateur

L'ORGANISATION

Réception information

Planification

Gestion du temps

Respect des engagements

Noter sur une échelle de 1 à 10 votre satisfaction globale pour cette formation (1 note la plus faible, 10 note la plus haute)

