

**FORMATION PERMIS DE CONDUIRE**

DEBUT DE FORMATION LE :

FIN DE FORMATION LE :

OBJECTIF DE LA FORMATION : Obtenir l'examen théorique et pratique du permis de conduire

Madame, Monsieur,

Suite à la formation à laquelle vous avez participé, votre centre de formation **CER BESSANCOURT** vous propose une évaluation « à froid ».

En effet, à l'issue de chaque formation nous avons l'habitude de solliciter chaque stagiaire afin de recueillir sa satisfaction. Il nous paraît tout aussi important d'apprécier la mise en pratique de la formation que vous avez engagé avec quelques semaines de recul.

Il comporte une série de questions auxquelles nous vous remercions de bien vouloir répondre et de nous renvoyer ce formulaire dans l'enveloppe jointe ou par mail.

Nous comptons beaucoup sur vos remarques et suggestions pour d'une part améliorer nos actions de formations futures et d'autre part pour éventuellement vous proposer des actions complémentaires (formation ou autres).

En vous remerciant par avance pour votre participation.

Avez-vous obtenu votre examen théorique rapidement ?	OUI		NON	
Pensez-vous que la formation code en présentiel permet d'obtenir plus vite le code ?	OUI	OUI EN PARTIE		NON
Si vous avez échoué au code, qu'a-t-il manqué dans votre formation ?	DU TEMPS	DES INFORMATIONS	PAS ASSEZ ADAPTEE	DU SAVOIR
Si vous avez réussi, vous diriez que la formation en salle :	ETAIT BIEN ADAPTEE	PARTIELLEMENT ADAPTEE	INADAPTEE	INCOMPLETE
Sur l'ensemble de votre formation pratique, la pédagogie du formateur a-t-elle été adaptée ?	OUI TRES BIEN	ASSEZ SOUVENT	PAS ASSEZ	JAMAIS
Pensez-vous que vous avez eu des heures de conduite en trop ?	NON		OUI	
Qu'est-ce que vous auriez aimé travailler plus longtemps ?	La compétence N°1	La compétence N°2	La compétence N°3	La compétence N°4
Que souhaitez-vous rajouter comme commentaires ?				