

EVALUATION SESSION DE FORMATION

Quel type de formation avez-vous suivi : Permis B Permis AAC Permis BEA Permis AM Permis A1 Permis A2
 Formation B 96 Formation B96 en B Formation BEA en B Post Permis
 Eco conduite

Quelles étaient vax dates de formation :

Qui était votre formateur :

4-Que pensez-vous de votre formation sur les points suivant :	Très satisfait	satisfait	Plutôt satisfait	insatisfait	Très insatisfait	Non concerné	OBSERVATIONS
-l'accueil							
- La gestion des dossiers administratifs							
- La planification des modules formation							
- Les dates de présentation aux examens (éventuellement)							
- l'adaptation du matériel pédagogique (y compris les véhicules)							
- l'état du matériel							
- les contenus de formation dispensés							
- la progressivité de la formation							
- l'accueil et de la communication du formateur							
- la compétence technique et pédagogique du formateur							
- l' assiduité et le respect des horaires du formateur							
- l'adaptation du centre de formation à vos besoins propres							

Date et signature :