

## Votre avis nous intéresse...

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de notre démarche qualité, et à la suite de votre achat de prestations de formation, nous vous remercions de prendre quelques instants pour exprimer votre niveau de satisfaction.

Formation dispensée : Perfectionnement à la gestion d'affaires  
 dates : novembre 2019 à février 2020

**Votre Nom :** Murielle Ouryoux **Adresse e-mail :** Murielle.OURYOUS@vinci-energies.com

**Votre entreprise :** Vinci Energies

Indiquez votre niveau de satisfaction relatif aux points suivants :

### Relation client

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Qualité de l'accueil	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension de la demande	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité du conseil	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réactivité	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté des propositions et devis	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires : Qualité constante et bonne prise en compte de nos attentes				

### Performance de la solution formation

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Apports de la formation	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modalités pédagogiques	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité des supports remis	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atteinte des objectifs	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfaction des participants	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :				

### Apports utiles de la formation

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Mise en œuvre des acquis	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation des supports	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evolution des pratiques	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :				

## Appréciation globale

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
<b>Votre appréciation globale</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

---

Nous recommanderiez-vous à vos relations professionnelles ?  Oui  Non  Peut-être

Comptez-vous faire appel à nouveau à nous dans l'année à venir ?  Oui  Non  Peut-être

Observations / Suggestions d'amélioration et commentaires

Nous n'hésiterons pas à refaire appel à vous, mais il est peu probable que nous ayons un nouveau projet dans l'année à venir