

QUESTIONNAIRE ENTREPRISE

Nom: _____

Nom et prénom du stagiaire : _____

Relations entreprise / organisme

Cochez une case par ligne

	Pas du tout	Insuffisant	Correct	Totalement
Les dossiers de financement sont bien établis ?				
La communication avec l'organisme est facile ?				

Qualité du service administratif

Cochez une case par ligne

	Pas du tout	Insuffisant	Correct	Totalement
Informations figurant sur nos conventions de formation				
Qualité des informations figurant sur nos factures				
Respect des délais de traitement				
Nos tarifs proposés				
Qualité et exhaustivité des documents remis en fin de formation				

Avez-vous un retour de la part du stagiaire

Cochez une case par ligne

	Pas du tout	Insuffisant	Correct	Totalement
Qualité globale de nos formations				
Cohérence de nos formations par rapport aux attentes				

AUTO-ÉCOLE OSER

Adresse : 25 Rue Jean Leclair 75017 PARIS

Tél : 01 71 24 93 93

Adresse électronique : contact@osser-autoecole.fr

NAF : 8553Z - TVA : FR23821614286 - RCS : PARIS B 821614286

SIRET : 821 614 286 00010 - Au capital de : 2000€

N° agrément : E2507500090

Enregistrée sous le numéro NDA 1175594075
(Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état)

Version 4 - Avril 2025

[illegible]