



## Questionnaire de satisfaction destiné aux organismes financeurs

Dans le cadre de notre démarche qualité et afin d'améliorer en continue nos services, nous vous prions de bien vouloir prendre quelques instants pour exprimer votre niveau de satisfaction. Nous vous en remercions par avance.

Vous êtes :

Organisme de financement d'un dispositif ou d'une action de formation  
Stagiaire finançant vous-même votre formation

Nom de l'organisme (si concerné) :

Nom et prénom de l'élève :

Intitulé du dispositif ou de l'action de formation :

Date de début de la formation :

Date de fin de la formation :

### Qualité de votre relation avec l'organisme de formation

1. Êtes-vous globalement satisfait des contacts avec l'organisme de formation (accueil, disponibilité...) ?

Très satisfait  
Satisfait  
Peu satisfait  
Insatisfait

2. Êtes-vous globalement satisfait du suivi administratif (et/ou de la qualité des supports transmis) ?

Très satisfait  
Satisfait  
Peu satisfait  
Insatisfait

### Qualité de la formation

3. Êtes-vous globalement satisfait de la qualité et de la pertinence des informations sur nos formations (disponibles sur notre site Internet) ?

Très satisfait  
Satisfait  
Peu satisfait  
Insatisfait

4. Êtes-vous globalement satisfait de la qualité globale de la formation dispensée ?

Très satisfait

Satisfait

Peu satisfait

Insatisfait

Commentaires :