AGENCE : .....

DATE : .....

Pour améliorer la qualité de notre communication, nous vous remercions de bien vouloir répondre à ce questionnaire.

Nom : ..... **Prénom** : .....

Formation choisie : .....

1/ Pour quel besoin vous êtes-vous inscrit au permis dans notre auto-école ?

☐ Professionnel

☐ Personnel

☐ Autre : .....

2/ Votre permis fait-il l'objet d'une prise en charge :

☐ Oui Si oui, par quel organisme : .....

☐ Non

3/ Quels sont vos motivations dans votre choix pour effectuer cette formation :

.....

.....

.....