

ENTREPRISE - ORGANISME RENCONTRE : M Tél : email :

Animateur(s) :	QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DES DIFFÉRENTS ATELIERS MIROS DE PRÉVENTION DES RISQUES ROUTIERS et ECO CONDUITE																			
	LA CEINTURE DE SECURITE			L'ALCOOL			Module Collège		Module Lycée		Module Adultes ou Séniors		Simulateurs de Conduite VL - VU		Dérapage		Analyse de Conduite		Analyse de Conduite + Eco Conduite	
	Conférence Films / Diapos	Voiture tonneau	Test Chocs	Films / Diapos	SIMULATION	Parcours Lunettes déformantes	Théorie / Multimédia	Diaporama	Films / Diapos	Diaporama	Théorie / Multimédia	Révisions / Tests	N° 01 VL + Handi	N° 02 VL - VU	Un par Un	3 par 3	Un par Un	3 par 3	Un par Un	3 par 3
Très satisfaisant																				
Satisfaisant																				
Non Satisfaisant																				
Note sur 20 :																				
Moyenne																				
Avez-vous découvert quelque chose ?	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
Allez-vous modifier votre comportement ?	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
Souhaitez-vous APPROFONDIR cette partie ?	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
Pensez-vous répéter cette partie ?	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
Organiserez-vous d'autres actions prochainement ?	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
Améliorations à prévoir	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19 / 19bis / 19Ter	20 ou 20bis
N° Améliorations et détails :																				
Merci d'avoir pris sur votre temps et de remettre le présent questionnaire à l'animateur ou de nous renvoyer à l'adresse ci-dessus.											Nom du Signataire :				Signature :					

Légende :

Théorie/
Films

Atelier théorique en salle

Simulation
de Conduite

Atelier pratique en salle

Simulation

Atelier pratique terrain