

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de notre démarche qualité, et à la suite de votre parcours au sein de notre établissement INNOV BEAUTY ACADEMY , nous vous prions de nous aider à améliorer la qualité de nos prestations en prenant quelques instants pour exprimer votre niveau de satisfaction. Merci d'avance !

Indiquez votre niveau de satisfaction relatif aux points suivants :

### **Appréciation globale**

Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait

---

### **Relation commerciale**

Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait

---

Qualité de l'accueil   Compréhension de la demande   Qualité du conseil   Réactivité commerciale   Clarté des devis

### **Performance de la formation**

Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait

---

Qualité de la formation   Qualité des supports   Qualité des intervenants

### **Suivi après votre formation**

Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait

---

Délais de la formation   Délivrance des documents finaux

**Quels sont les points à améliorer dans cette formation ?**

---

