

Témoignage de Satisfaction

Cette fiche de témoignage doit être imprimée et envoyée par Fax, déposée au siège de l'Ecole MEDAV ou envoyée par la Poste.

- Adresse postale: MEDAV, BP 176 Fouka, Tipaza 42440
- Siège: 13 Lotissement Guermah, Rte de Fouka, Koléa 42400
- Fax: 024 48 61 07 – 024 48 50 35
- E-mail: formation@education-petite-enfance.com

J'aimerais avant tout remercier chacun de nos étudiants et étudiantes qui prennent le temps de nous écrire, malgré leur emploi du temps très serré, et de partager leur succès, nous faire part de leur satisfaction et nous racontent les réussites qu'elles ont eues dans leur vie grâce à l'une de nos formations. J'apprécie vraiment leur attention.

Serez-vous l'une des étudiants à apparaître en exclusivité dans nos histoires de réussite ?

Cette offre est réservée strictement aux étudiants de l'Ecole MEDAV, ayant suivi une des formations de l'Ecole MEDAV.

Je vous remercie de consacrer quelques minutes pour compléter ce formulaire :

Votre nom et prénom :

Votre formation à MEDAV :

Votre e-mail :

Tél. :

Votre Entreprise (optionnel) :

Votre site web (optionnel) :

Quelle expérience vous a encouragé à écrire ce témoignage ? "Votre histoire avec la formation":

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Est-ce que cette expérience vous a-t-elle économisé du temps ou de l'argent ou un bénéfice quelconque?

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous gagné du temps ou de l'argent ou un bénéfice quelconque en raison de cette expérience ?

.....
.....
.....
.....
.....

Ce que vous pensez de la qualité du contenu de la formation :

.....
.....
.....
.....
.....

Ce que vous pensez des sujets abordés dans la formation :

.....
.....
.....
.....
.....

Ce que vous pensez de la présentation générale :

.....
.....
.....
.....

Ce que vous pensez du format des documents :

.....
.....
.....
.....
.....

Veillez maintenant écrire votre témoignage pour la formation objet de votre satisfaction:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Merci de nous indiquer vos instructions pour les prendre en considération lors de l'édition de votre témoignage :

- Veuillez éditer mon témoignage librement et l'ajuster comme vous voulez :
- Éditer mon témoignage librement tant que l'esprit de ce que j'ai écrit n'est pas modifié :
- SVP, éditer mon témoignage tel qu'il est sauf correction de la langue (grammaire, etc.) :
- SVP, veuillez ne pas éditer mon témoignage, du tout.
- Oui, j'ai lu et compris les termes de votre Règlement relatif à la soumission des témoignages et je les accepte sans réserves.

Je vous autorise à mettre avec ce témoignage ma photo (celle envoyée avec le dossier d'inscription) ou je vous joins une autre photo.

Signature: