

**SONDAGE QUALITE TRANSPORT**

SERVICE DE TRANSPORT POUR LES ENFANTS ET FAMILLES USAGERS DES CENTRES SOCIAUX DE LA CAISSE D’ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA HAUTE-GARONNE

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la sortie : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Site concerné par la sortie : | Choisissez un élément. |
| Destination : |  |
| Nom du chauffeur : |  |
| N° du parc véhicule : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etat de l’autocar : | Excellent | Très bien | Bien | Moyen | Mauvais | |
| Confort : |  |  |  |  |  | |
| Propreté extérieure : |  |  |  |  |  | |
| Propreté intérieure : |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| Chauffeur : | Excellent | Très bien | Bien | Moyen | Mauvais |
| Ponctualité : |  |  |  |  |  |
| Conduite : |  |  |  |  |  |
| Présentation : |  |  |  |  |  |
| Convivialité : |  |  |  |  |  |
| Connaissance de l’itinéraire : |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Commentaires : |
|  |
|  |

**Date et signature du responsable de la sortie :**