

Enquête de satisfaction

| | |
|--|--|
| Prénom NOM | |
| Formation à laquelle vous avez participé | |
| Dates de la formation | |

ORGANISATION

| | BON | MOYEN | MÉDIOCRE |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Accueil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Restauration | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lieu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CONTENU

| | BON | MOYEN | MÉDIOCRE |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contenu des exposés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intérêt des cas pratiques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ANIMATION

| | BON | MOYEN | MÉDIOCRE |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Méthode pédagogique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Supports pédagogiques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DURÉE

| | SUFFISANTE | TROP COURTE | TROP LONGUE |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Durée du stage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Quelle partie du stage avez-vous trouvée

- La plus intéressante : _____
- La moins intéressante : _____
- La mieux présentée : _____
- La moins bien présentée : _____

Autres remarques sur le stage et vos suggestions pour l'améliorer : _____