



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 : _____
