

Cette fiche permet de connaître vos premières impressions et recueillir ainsi des éléments susceptibles d'améliorer la qualité de notre prestation.

NOM :

Prénom :

Activité professionnelle :

Domaine de formation :

OBJECTIFS :

- Qu'attendiez-vous de cette formation ?
 - Une adaptation à votre travail
 - Une réponse à une préoccupation personnelle
 - Autre chose

Précisez.....

- La formation a-t-elle répondu à votre attente ?
 - Totalement
 - Partiellement
 - Pas du tout

CONTENU ;

- Le contenu correspondait-il à la formation prévue ?
 - Oui
 - Non

Précisez.....
.....

- Le contenu correspondait-il à vos besoins et votre attente ?
 - Oui
 - Non

Précisez.....
.....

- Jugez-vous la méthode utilisée adaptée ?
 - Oui
 - Non

Précisez.....
.....

- Y-a-t-il quelque chose que vous n'avez pas apprécié ?

Précisez.....
.....

- Avez-vous rencontré des difficultés ?

Lesquelles ?.....

.....

CONDITIONS MATERIELLES :

- La durée des séances vous a-t-elle paru
 Satisfaisante Insatisfaisante

Précisez.....

.....

- L'organisation matérielle vous a-t-elle paru
 Satisfaisante Insatisfaisante

Précisez.....

.....

IMPRESSION GENERALE

- L'ambiance au sein du groupe vous a-t-elle paru
 Satisfaisante Insatisfaisante

Précisez.....

.....

- Les rapports avec la formatrice / le formateur vous ont-ils paru
 Satisfaisants Insatisfaisants

Précisez.....

.....

- Dites en quelques mots ce que vous pensez de la formation :

.....

.....

- Si vous en aviez la possibilité, souhaiteriez-vous participer à une autre session ?
 Oui Non

La participante/Le participant

La formatrice / Le formateur
Responsables pédagogiques