

Veuillez renseigner en **lettres majuscules** les informations ci-dessous, merci.

Nom **CHADLI**
Prénom **Kouider** Réf. Stagiaire **800169980**
Entreprise **LIP VITROLLES TRANSPORT**
Réf. Entreprise **500499559** Code Stage **FCFN6220000F**
Nom de la personne ayant animé l'évaluation **PATRICIA** Date **24/04/2026**

AUX 7 AFFIRMATIONS CI-DESSOUS VOUS RÉPONDEZ
QUE VOUS ÊTES :

Tout à fait d'accord Assez d'accord Pas tout à fait d'accord* Pas du tout d'accord*

1 : Accueil : Vous êtes satisfait de l'accueil qui vous a été réservé lors de votre arrivée ou des informations disponibles pour vous accompagner lors de votre 1ère connexion :

☒ ☐ ☐ ☐

2 : Animation : Les méthodes d'animation, les modalités (présentiel/distantiel) et les échanges vous ont paru adaptés aux objectifs :

☒ ☐ ☐ ☐

3 : Supports : Les supports pédagogiques mis à disposition lors votre formation étaient adaptés aux sujets traités :

☒ ☐ ☐ ☐

4 : Contenu : Le contenu de la formation a amélioré vos connaissances et vos compétences :

☒ ☐ ☐ ☐

5 : Salles : Les installations (salles, locaux, ateliers, classes virtuelles, ...) ont permis le bon déroulement de la formation :

☒ ☐ ☐ ☐

6 : Moyens : Les moyens techniques (véhicules, engins, pédagogiques, plateformes @, ...) utilisés pour la formation ont paru adaptés aux objectifs :

☒ ☐ ☐ ☐

7 : Conseilleriez-vous à votre entourage de suivre une formation avec AFTRAL ?

☒ ☐ ☐ ☐

(*) Vos remarques nous font progresser :

Si vous considérez être "pas tout à fait d'accord" ou "pas du tout d'accord", merci d'en préciser les raisons au verso de cette fiche ou d'adresser vos réclamations à : <http://reclamation.aftral.com>.

Si aucune réponse n'est donnée ou si plusieurs réponses sont données à l'une des affirmations, AFTRAL considère que vous êtes "tout à fait d'accord".

Cadre réservé - ne rien inscrire sous cette zone

PEG ESAT 1 XGE 000000001117892 99999 99999 02 0000000000000000 PEG

1117892



AQ/5020 Rév.4
Page 1/2

VOTRE OPINION SUR L'ACTION DE FORMATION QUE VOUS VENEZ DE SUIVRE NOUS PERMETTRA D'AMÉLIORER NOS PRESTATIONS

A large, handwritten capital letter 'X' is centered on a set of primary ruled lines. The letter is formed by two intersecting diagonal strokes. The top-left stroke starts near the top line and extends down to the bottom line. The top-right stroke starts near the top line and extends down to the bottom line. The two strokes intersect in the middle of the space between the top and bottom lines.

X

X

☒ OUI ☐ NON

.....

☐ OUI ☒ NON

.....

.....

--