

## FEUILLE D'EMARGEMENT / PRESENCE / ASSIDUITE

|             |               |  |                                                 |  |
|-------------|---------------|--|-------------------------------------------------|--|
| Formation : | R 485 Car 2   |  |                                                 |  |
| Lieu :      | Villeneuve de |  | Date : du 01.11 au 08.11.26                     |  |
| Durée :     | 1,24 heures   |  | Horaires :<br>de 08h30 à 12h00 de 13h00 à 16h30 |  |

[illegible]

## QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Date : 27/04/2026

Intitulé de la formation : Conduite de chariot de manutention R485

|           |                             |                 |
|-----------|-----------------------------|-----------------|
| Stagiaire | Nom et Prénom : PRAS Arthur | Société : L.I.P |
| Formateur | Nom :<br>Prénom :           |                 |

|                                         | INSUFFISANT              | BON                      | EXCELLENT                           |
|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Animation et relation pédagogique       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ambiance et participation du groupe     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Rythme pédagogique / Durée              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Méthodes pédagogiques                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Conditions matérielles                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Apport en informations et connaissances | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Atteinte des objectifs de la formation  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Donner une note globale à la formation (10 étant la meilleure note)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Si "BON" et "EXCELLENT" pourquoi ?  
(Points Forts)

Si "INSUFFISANT" pourquoi ?  
(Points à améliorer)

Cadre réservé au Centre de Formation.  
Réponse apportée si « insuffisant »

Prise de contact avec la société :  
☐ OUI ☐ NON

Signature Formatec :

FORMATÉC SARL  
S. PRAS C. L. I. P.

Signature Stagiaire :