

Apprenant : **DUVAL CORENTIN**

⚠ Vos réponses doivent être sincères et le plus exact possible



Cette fiche a pour objectif de vérifier le niveau de qualité de nos prestations et de moyens mis à disposition des stagiaires. Vos remarques et suggestions seront à même d'améliorer nos formations. Pour répondre, faites une croix face à la figurine la plus représentative de votre opinion :



Très satisfait



Satisfait



Pas satisfait



Très insatisfait

SO

Sans Objet

Cochez toutes les rubriques suivant vos appréciations ; si vous ne souhaitez pas vous positionner sur un critère, utilisez la colonne « sans objet » (SO). N'hésitez pas à justifier votre réponse en utilisant la case « commentaires »

					SO	COMMENTAIRES :				
ACCUEIL ET DEROULEMENT DE LA FORMATION :										
▪ Conditions d'accueil à votre arrivée en formation	X									
▪ Présentation de la formation	X									
▪ Respect des horaires et temps de pause	X									
▪ Ambiance générale	X									
LOCAUX ET INFRASTRUCTURES :										
▪ Qualité des infrastructures	X									
▪ Confort de la salle	X									
▪ Espaces d'accueil	X									
▪ Accessibilité	X									
L'ANIMATEUR / LE FORMATEUR / L'ENSEIGNANT :										
▪ Sa présentation personnelle, de l'entreprise, du réseau City Pro	X									
▪ Ses méthodes pédagogiques	X									
▪ Sa maîtrise des sujets abordés	X									
▪ Son adaptabilité aux profils des participants	X									
LES CONTENUS DE FORMATION :										
▪ Apport et mise à jour des connaissances	X									
▪ Contenus de formation adaptés aux attentes	X									
▪ Quantité des sujets abordés	X									
▪ Correspondance entre théorie et pratique	X									
MOYENS MIS EN ŒUVRE :										
▪ Outils pédagogiques utilisés dans la formation	X									
▪ Supports pédagogiques remis aux participants	X									
▪ Matériel et plateau technique	X									
▪ Disponibilité des moyens	X									
Globalement, sur une échelle de 1 à 10, à combien évaluez-vous votre niveau de satisfaction	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒
La note que vous venez de donner correspond pour vous à un niveau :	Très Mauvais		Mauvais		Bon		Très bon		Excellent	
	☐		☐		☐		☐		☒	

RECOMMANDERIEZ-VOUS LE CENTRE DE FORMATION A D'AUTRES PERSONNES ?

- Oui bien sûr ☒
- Oui peut-être ☐
- Non ☐
- Vraiment pas ☐

ACCEPTEZ-VOUS D'ETRE RECONTACTE ULTERIEUREMENT POUR UNE EVALUATION « A FROID » ?

- Oui ☐
- Non ☒

COMMENTAIRES :



Signature