

Nom : CROUSILLIAC Prénom : Jérémy Adresse Mail : j.crousilliacq-pro@gmail.com
 Adresse : 16 rue Raymond Ricleau CP / Ville : 85450 CHAILLE LES MARAIS
 N° téléphone : 06 72 99 13 29 N° à contacter en cas d'urgence : 06 31 18 37 37
 Date(s) formation : 11/05/26 à 12/05 Nom intervenant(s) : Franckie DIGUET
 Intitulé de la formation : R. 486 A et B

Ces informations sont importantes et nous serviront pour vous envoyer un bilan de la formation à 6 mois (obligation liée à la réforme de la formation et au décret n° 2015-790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue).

Pour tout traitement de données personnelles effectué en relation avec le présent contrat, les parties se conformeront au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données), ainsi qu'à toutes les règles complémentaires applicables aux données personnelles en France (ci-après « RGPD »).

Dans un souci constant d'amélioration de la qualité de la formation et afin de mieux répondre à vos attentes, nous vous demandons de bien vouloir répondre aux demandes/questions suivantes :

SITUATION ACTUELLE

Salarié(e) : oui (non)

Entreprise : LIP Inénim

Poste occupé : Intérimaire Chaudronnier / soudeur

Projet(s) suite à la formation :

Si vous êtes demandeur d'emploi, avez-vous une date prévisionnelle de reprise d'emploi :

VOTRE SATISFACTION, EN FIN DE STAGE, ENTOUREZ une valeur en fonction de votre appréciation

(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = oui, en partie, 4 = oui, mais, 5 = oui, tout à fait)

1/ Qualité de l'accueil	1	2	3	4	<u>5</u>
2/ Organisation de la formation (horaires, accessibilité....)	1	2	3	4	<u>5</u>
3/ Qualité des moyens pédagogiques (présentation, documents....)	1	2	3	4	<u>5</u>
4/ Qualité des locaux, salle, matériels	1	2	3	4	<u>5</u>
5/ Maîtrise du sujet traité par le formateur	1	2	3	4	<u>5</u>
6/ Qualités pédagogiques du formateur (explications claires, interactivité...)	1	2	3	4	<u>5</u>
7/ Disponibilité du formateur	1	2	3	4	<u>5</u>
8/ Equilibre théorie/pratique	1	2	3	4	<u>5</u>

Satisfaction globale de la formation (note de 1 à 10) - Toute note inférieure à 7 est considérée comme une insatisfaction. Dans le cadre d'un plan d'actions correctives, nous vous remercions de bien vouloir nous faire part du ou des motifs de votre notation :

Motif(s) : rien à dire / formateur a l'écoute et explique bien les exercices demandés

Pensez-vous avoir atteint les objectifs pédagogiques prévus lors de la formation Oui Non
 Estimez-vous que la formation soit en adéquation avec le métier ou les réalités du secteur Oui Non
 Recommanderiez-vous ce stage Oui Non
 Recommanderiez-vous l'organisme de formation Oui Non

A l'issue de cette formation, par quelles(s) autres formations(s) seriez-vous intéressé(e) par la suite :

Secourisme ☐

Incendie ☐

Engins de levage
& manutentions ☒

Habilitations
électriques ☐

Echafaudage ☐

Aidez-nous à nous améliorer, vos suggestions seront étudiées :