

FEUILLE D'EMARGEMENT / PRESENCE / ASSIDUITE

Formation : **WH TRAVAIL EN HAUTEUR**

Date : **20103126**

Lieu : **FORMATTEC**

Durée : **7** heures

Horaires : de **8H30** à **12H00** de **13H00** à **16H30**

Civilité	Nom et Prénom du stagiaire (en MAJUSCULE)	Date de naissance	SOCIETE	20103126		... / ... / ...		... / ... / ...		... / ... / ...		... / ... / ...		J'atteste avoir reçu l'attestation de fin de formation
				SIGNATURE	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	
☒ M.	BOUGVERA HAXHE	10/05/82	LIP											
☐ Mme		... / ... / ...												
☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme		... / ... / ...												
☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme		... / ... / ...												
☐ M.		... / ... / ...												
Nom et Prénom du Formateur et/ou Testeur				SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		
				MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	
M. BOUCLON														

FEUILLE D'EMARGEMENT / PRESENCE / ASSIDUITE

Formation : **WH TRAVAIL EN HAUTEUR**

Date : **2010/3/26**

Lieu : **FORMATTEC**

Durée : **7** heures

Horaires : de **8H30** à **12H00** de **13H00** à **16H30**

Civilité	Nom et Prénom du stagiaire (en MAJUSCULE)	Date de naissance	SOCIETE	SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		J'ai été avisé avoir reçu l'attestation de fin de formation
				MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	
☒ M.	Cherifreau Alexis	06/09/1981	CIP											
☐ Mme		... / ... / ...												
☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme		... / ... / ...												
☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme		... / ... / ...												
☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme		... / ... / ...												
☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme		... / ... / ...												
Nom et Prénom du Formateur et/ou Testeur				SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		SIGNATURE		
				MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	MATIN	APRES MIDI	
M. BOCCON														

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Date : 30/03/2026

Intitulé de la formation : Travail en hauteur

Stagiaire	Formateur
Nom et Prénom : chaintreau Alexis	Nom :
Société : Cip	Prénom : M BUCLOU

	INSUFFISANT	BON	EXCELLENT
Animation et relation pédagogique	☐	☐	☒
Ambiance et participation du groupe	☐	☒	☐
Rythme pédagogique / Durée	☐	☐	☒
Méthodes pédagogiques	☐	☐	☒
Conditions matérielles	☐	☐	☒
Apport en informations et connaissances	☐	☐	☒
Atteinte des objectifs de la formation	☐	☐	☒

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 »

Signature Stagiaire :

Signature Formatec :

Prise de contact avec la société :
☐ OUI ☐ NON

FORMATEC SARL
S. NIELSEN S. KERN

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Date 20/03/2026

Intitulé de la formation : Travail en hauteur

Stagiaire	Formateur
Nom et Prénom : Bouguenna Maxime	Nom : M. BUCLON
Société :	Prénom :

	INSUFFISANT	BON	EXCELLENT
Animation et relation pédagogique	☐	☐	☒
Ambiance et participation du groupe	☐	☐	☒
Rythme pédagogique / Durée	☐	☐	☒
Méthodes pédagogiques	☐	☐	☒
Conditions matérielles	☐	☐	☒
Apport en informations et connaissances	☐	☐	☒
Atteinte des objectifs de la formation	☐	☐	☒

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)

~~très bon rythme~~
très bien animé et
rythmé

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 Stagiaire :



Signature Formatec :

FORMATEC SARL
