



Apprenant : **LORTHIOS Thomas**

26/05/2026 29/05/2026

 Vos réponses doivent être sincères et le plus exact possible



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 »

ACCUEIL ET DEROULEMENT DE LA FORMATION :					SO	COMMENTAIRES :
▪ 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 :					SO	COMMENTAIRES :
▪ Qualité des infrastructures	X					
▪ Confort de la salle	X					
▪ Espaces d'accueil	X					
▪ Accessibilité	X					

L'ANIMATEUR / LE FORMATEUR / L'ENSEIGNANT :					SO	COMMENTAIRES :
▪ 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 :					SO	COMMENTAIRES :
▪ 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 :					SO	COMMENTAIRES :
▪ 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	☐	
ACCEPTEZ-VOUS D'ETRE RECONTACTE ULTERIEUREMENT POUR UNE EVALUATION « A FROID » ?	Non	☐	
	Vraiment pas	☐	
COMMENTAIRES :	Oui	☒	Signature 
	Non	☐	

Les réponses à ce questionnaire sont destinées à nos services internes et seront informatisées.

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant.