



Apprenant : **MARTIN Nolhan**



Vos réponses doivent être sincères et les plus exactes 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 » sans sortir du cadre.

					SO	COMMENTAIRES :
ACCUEIL ET DÉROULEMENT DE LA FORMATION :						
▪ Conditions d'accueil à votre arrivée en formation		X				
▪ Présentation de la formation lors de la 1ère heure		X				
▪ Respect des horaires et temps de pause	X	X				
▪ L'ambiance durant la formation		X				
LOCAUX ET INFRASTRUCTURES :						
▪ Qualité des infrastructures		X				Marque la clém.
▪ Tables / Chaises		X				
▪ Sanitaires		X				
▪ Espaces d'accueil (y compris le parking)	X					
L'ANIMATEUR / LE FORMATEUR / L'ENSEIGNANT :						
▪ Sa présentation personnelle (identification, tenue, comportement)		X				
▪ Sa présentation de l'entreprise et du réseau		X				
▪ Fait référence à la réalité du terrain			X			
▪ Maîtrise des sujets abordés			X			
LES CONTENUS DE FORMATION :						
▪ Apport de connaissances nouvelles		X				
▪ Contenus de formation adaptés aux attentes		X				
▪ Précision des informations communiquées		X				
▪ Quantité des sujets abordés		X				
MOYENS MIS EN ŒUVRE :						
▪ Qualité des moyens audiovisuels		X				
▪ Supports pédagogiques remis aux participants		X				
▪ Supports pédagogiques utilisés pour la formation		X				
▪ Véhicules (pour les actions utilisant des moyens roulants)					X	

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

Oui bien sûr	X
Oui peut-être	
Non	
Vraiment pas	

ACCEPTEZ-VOUS D'ÊTRE RECONTACTÉ ULTERIEUREMENT POUR UNE ÉVALUATION « À FROID » ?

Oui	X
Non	

COMMENTAIRES :



Signature