

AGENCE : FACES Formations

NOM DE L'ENTREPRISE (laisser vide si individuel)	LIP Intérieur	
FORMATION	HABILITATION ELECTRIQUE	DATE 25/06/2026
ANIMATEUR	Frederic THOMAS	

Qu'avez-vous pensé ?	Pas du tout satisfait → satisfait → Très satisfait									
DEROULEMENT DE LA FORMATION										
Qu'avez-vous pensé du déroulement de la formation (contenu, équilibre théorie/pratique, rythme, mises en situation) ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MOYENS PEDAGOGIQUES										
Qu'avez-vous pensé des supports pédagogiques mis à disposition (PowerPoint, exercices, livret, ...) ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Qu'avez-vous pensé du matériel mis à disposition ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
COMPETENCES DE L'ANIMATEUR										
Qu'avez-vous pensé des capacités d'animation du formateur (écoute, disponibilité, connaissances) ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SATISFACTION DE LA FORMATION										
Qu'avez-vous pensé des apports de cette formation ? A-t-elle répondu à vos attentes et permis d'atteindre les objectifs fixés ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MERCI DE COMPLETER CE CHAMP LORSQUE QUE VOUS ÊTES DANS UN DE NOS CENTRES DE FORMATION										
CENTRE DE FORMATION										
Qu'avez-vous pensé de notre centre de formation (accès, accueil, espace mis à disposition) ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
POINTS FORTS	POINTS FAIBLES									
Le Formateur										