LIP academy

FICHE DE SATISFACTION

Coordonnées

Nom et prénom du stagiaire : DENIS BLANC

Session de formation

Intitulé de l'action : Porte voiture

Date : 30 09 26

Formateur : Gregory MINODIER

En quelques mots, cette formation, pour vous

Pour aller plus loin, vos besoins complémentaires de formation

Notez cette formation de 1 à 10

	Non concern	Insatisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Pédagogie					
Contenu du programme					X
Progression pédagogique					X
Atteinte des objectifs de la formation					X
Réponse aux attentes individuelles					X
Qualité des supports					X
Adaptation au contexte de l'entreprise					X
Alternance apports théoriques et mises en pratique					X
Dynamique de groupe					
Travail en équipe					X
Echanges entre les participants					X
Convivialité, bonne humeur					X
Impact de la formation sur votre environnement professionnel					
Mise en place d'un plan d'action individuel					X
Transfert des acquis dans votre contexte professionnel					X
Efficacité de la formation				X	
Formateur					
Animation du parcours					X
Expertise pédagogique					X
Logistique					
Rythme et durée de la formation					X
Configuration de la salle					X

Nous vous remercions de votre participation !

FEUILLE D'EMARGEMENTS

Intitulé de la formation : *Chargement porte-véhicule*
Lieu : *Sarras 07370*
Date(s) : *du 28/09/2026 au 30/09/2026*
Durée : *3j*

Durée prévisionnelle totale (en heures) : *21h*

NOM STAGIAIRE	PRÉNOM STAGIAIRE	SOCIÉTÉ	*Par ma signature j'atteste m'être présenté à la formation ci-dessus nommée.*	
			Date (horaires matin)	Date (horaire après-midi)
BLANC	Denis	TGF	28/9	
			29/9	
			30/9	
Formateur : MINODIER Gregory				

Fait pour valoir ce que de droit