FEUILLE D'EMARGEMENT / PRESENCE / ASSIDUITE

FORMATEC
www.formatec-sarl.com

Formation :	W. H
Lieu :	St G de Reneins.
Date :	du 9.7 au 9.7.96
Horaires :	de 9h30 à 12h00 de 13h00 à 16h30
	de à de à
Durée :	7 heures

Civilité	Nom et Prénom du stagiaire (en MAJUSCULE)	Date de naissance	SOCIETE	9/7/96 SIGNATURE MATIN	9/7/96 SIGNATURE APRES MIDI	… / … / … SIGNATURE MATIN	… / … / … SIGNATURE APRES MIDI	… / … / … SIGNATURE MATIN	… / … / … SIGNATURE APRES MIDI	… / … / … SIGNATURE MATIN	… / … / … SIGNATURE APRES MIDI	… / … / … SIGNATURE MATIN	… / … / … SIGNATURE APRES MIDI	J'atteste avoir reçu l'attestation de fin de formation
☐ Mme ☒ M.	HEBRAT Rom 2:n	23.01.79	LiP											
☐ Mme ☒ M.	PALAYER DAVID	10/03/78	LiP											
☐ Mme ☐ M.		… / … / …												
☐ Mme ☐ M.		… / … / …												
☐ Mme ☐ M.		… / … / …												
☐ Mme ☐ M.		… / … / …												

Nom et Prénom du Formateur et/ou Testeur	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI
Bon Formateur										

FORMATEC SARL
257 rue du Beaujolais
69830 St GEORGES DE RENEINS
Tél 04 74 62 01 93 - Fax 04 74 62 59 49
contact@formatec-sarl.fr

Signature de la direction :

N° déclaration activité 82.69.10 922.69
auprès de la préfecture du Rhône

FORMATEC
www.formatec-sarl.com

FEUILLE D'EMARGEMENT / PRESENCE / ASSIDUITE

Formation :	W.N
Lieu :	SI G de Vaux.
Date :	9.7 au 9.7.26
Horaires :	de 8h30 à 12h00 de 13h00 à 16h30.
	de à de à
Durée :	7 heures

Civilité	Nom et Prénom du stagiaire (en MAJUSCULE)	Date de naissance	SOCIETE	9/7/26 SIGNATURE MATIN	9/7/26 SIGNATURE APRES MIDI	... / ... / ... SIGNATURE MATIN	... / ... / ... SIGNATURE APRES MIDI	... / ... / ... SIGNATURE MATIN	... / ... / ... SIGNATURE APRES MIDI	... / ... / ... SIGNATURE MATIN	... / ... / ... SIGNATURE APRES MIDI	... / ... / ... SIGNATURE MATIN	... / ... / ... SIGNATURE APRES MIDI	J'atteste avoir reçu l'attestation de fin de formation
☐ Mme ☑ M.	NEILI OUSSAMA	24/9/99	LIP.											
☐ Mme ☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme ☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme ☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme ☐ M.		... / ... / ...												
☐ Mme ☐ M.		... / ... / ...												

Nom et Prénom du Formateur et/ou Testeur	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI	SIGNATURE MATIN	SIGNATURE APRES MIDI
Jean Fernandez										

FORMATEC SARL
257 rue du Beaujolais
69830 St GEORGES DE RENEINS
tel 04 74 67 01 93 - Fax 04 74 67 59 48
contact@formatec-sarl.fr

Signature de la direction :

N° déclaration activité 82.69.10 922.69
auprès de la préfecture du Rhône

257 rue du Beaujolais
69830 SAINT GEORGES DE RENEINS
Tel : 04 74 62 00 99 – Fax : 04 74 60 53 49
contact@formatec-sarl.com – www.formatec-sarl.com

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Date : 9 / 07 / 2023

Intitulé de la formation : W.H

Stagiaire	Formateur
Nom et Prénom : HEBRAY Romain	**Nom :** FERNANDEZ
Société : L.I.P	**Prénom :** JUAN

	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)

Animation, Ambiance, Rythme et Méthodes de toute beauté

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

257 rue du Beaujolais
69830 SAINT GEORGES DE RENEINS
Tel : 04 74 62 00 99 – Fax : 04 74 60 53 49
contact@formatec-sarl.com – www.formatec-sarl.com

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Date : 03/09/2026

Intitulé de la formation : W H

Stagiaire	Formateur
Nom et Prénom : PALAYER DAVID	**Nom :**
Société : LIP	**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)

formateur à Très Bonne explication
n'exite pas à Réexpliquer si non compris

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

FORMATEC
www.formatec-sarl.com

257 rue du Beaujolais
69830 SAINT GEORGES DE RENEINS
Tel : 04 74 62 00 99 – Fax : 04 74 60 53 49
contact@formatec-sarl.com – www.formatec-sarl.com

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Date : 09 / 02 / 2026

Intitulé de la formation : WH

Stagiaire	Formateur
Nom et Prénom : Weili Oussama	**Nom :**
Société : Solis Engil	**Prénom :** Jean.

	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 »

Prise de contact avec la société :
☐ OUI ☐ NON

Signature Stagiaire :

Signature Formatec :

FORMATEC SARL