FICHE D'EVALUATION DE STAGE

Date

Apprenant : CHARRON Thierry

29/09/2026 30/09/2026

⚠ **Vos réponses doivent être sincères et le plus exact 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 »

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	☐
	Non	☐
	Vraiment pas	☐
ACCEPTEZ-VOUS D'ETRE RECONTACTE ULTERIEUREMENT POUR UNE EVALUATION « A FROID » ?	Oui	☐
	Non	☒
COMMENTAIRES :	*Signature*	

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.