# Questionnaire de satisfaction

| N° Dossier : | N° Formation : | N° CACES® : | N° Convention : | N° Offre : |
|---|---|---|---|---|
| **541-DF-32256** | **541-F31821** | **541-C10417** | **541-CV-34064** | **541-OF-39244** |

| | |
|---|---|
| Formation : | **Conduite en sécurité et port des EPI antichutes + CACES® R486 Cat. A, B** |
| Type action : | **Formation avec CACES®** |
| Lieu : | **Dans notre centre de formation de HEILLECOURT** |
| Entreprise : | **LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS - INDUSTRIE TECHNIQUE ET NUCLEAIRE - LIP EPINAL ITN** |
| Stagiaire : | **Monsieur GOUBERNATOR Christopher** |
| Date(s) : | **21, 22 octobre 2026** |

| | | Très insatisfait | Insatisfait | Neutre | Satisfait | Très satisfait |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | L'accueil et l'organisation du stage | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 2 | La qualité des explications et la maîtrise du sujet du formateur | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 3 | La disponibilité et l'adaptation du formateur à votre niveau | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 4 | La qualité de la documentation | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 5 | La qualité du matériel pédagogique | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 6 | L'animation du stage théorique et/ou pratique | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 7 | La relation entre le formateur et les stagiaires | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 8 | L'atteinte des objectifs du stage | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 9 | La formation dans son ensemble | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| 10 | Les locaux et services mis à disposition | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |

**Observations personnelles :**

**Votre avis nous intéresse !**

Scannez ce QR Code pour donner votre avis sur GOOGLE.

**Signature du stagiaire**