PHOTO
Obligatoire pour CACES ®
par mail
OUI ☒ - NON ☐

AXOS FORMATIONS

FEUILLE D'EMARGEMENT

⇧ **AVIS**
Fin de formation

Monsieur ☒ Madame ☐ SOCIETE/ AGENCE INTERIM : LiP Transport

NOM : MARRA PRENOM : DJAMEL

ADRESSE : 2 Rue Alice Millant CP : 91110 VILLE : Arcueil

DATE DE NAISSANCE : 01/09/1992 FORMATION : R485 GB2

Certifie avoir vu le règlement intérieur et l'accepte : OUI ☒ - NON ☐

Renseignement du certificat dans le passeport prévention ? OUI ☒ - NON ☒

N° de Sécurité Sociale ..... **Nom de naissance :** .....

Questions de positionnement	Oui	Non	Ne sais pas
Avez-vous déjà suivi une formation similaire ?	X		
Avez-vous déjà utilisé les engins/outils de cette formation dans votre travail ?	X		
Avez-vous déjà vécu des situations à risque en lien avec ces engins / outils ?		X	

FORMATION				CACES ® ELECTRICITE - ECHAF
DATE 13/10/2026	DATE	DATE	DATE	DATE 14/10/2026
8h - 12h	8h - 12h	8h - 12h	8h - 12h	8h - 12h
SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE
13h - 16h	13h - 16h	13h - 16h	13h - 16h	13h - 16h
	SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE

NOM DU FORMATEUR et SIGNATURE
Guillet

NOM DU TESTEUR et SIGNATURE
Tricoche

Conformément à la nouvelle réglementation Européenne, nous collectons des données à caractère personnel qui font l'objet d'un traitement afin d'établir les dossiers, les attestations et avis après formations. Les données sont conservées par AXOS durant toute la durée de validité de l'attestation de formation plus une année. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer auprès de la gérance par mail ou courrier en précisant votre demande.

EVALUATION FIN DE FORMATION
CENTRE ET SITE CLIENT

Nom : MADAR Prénom : DJAMEL

Formation suivie : ..... Lieu : Axos Formation Wissous

Date de début : 13/10/2026 Date de fin : 14/10/2026

Formateurs - Evaluateur : Axel et eric

1) Quels sont les points du stage qui vous ont semblés les plus intéressants ? (☒ centre - ☐ client)

2) Quels sont les points de la formation à améliorer ?

FORMATEURS	Très bien	Bien	Moyen	A revoir
L'accueil des formateurs étaient	X			
La disponibilité des formateurs - des évaluateurs était	X			
La qualité des échanges était	X			
Les explications fournies étaient	X			
Votre niveau global de satisfaction par rapport à l'accueil	X			

CONTENU	Très bien	Bien	Moyen	A revoir
Le contenu correspondait au programme		X		
Les exercices proposés étaient		X		
La progression de la formation était	X			
La durée du stage était		X		
Votre niveau global de satisfaction par rapport au contenu	X			

Autres remarques : Franchement, merci pour les explication.

Conformément à la nouvelle réglementation Européenne, nous collectons des données à caractère personnel qui font l'objet d'un traitement afin d'établir les dossiers, les attestations et avis après formations. Les données sont conservées par AXOS durant toute la durée de validité de l'attestation de formation plus une année. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer auprès de la gérance par mail ou courrier en précisant votre demande.