



Satisfaction bénéficiaire

Recommanderiez-vous cette formation/ cet accompagnement à vos collègues ?

- Pas du tout recommandable
- Pas recommandable
- Recommandable
- Complètement Recommandable

Selon vous, les objectifs de la formation/ de l'accompagnement ont-ils été clairement formulés en début de session ?

- Pas du tout formulés
- Pas formulés clairement
- Formulés clairement
- Formulés très clairement

Les objectifs de la formation/ de l'accompagnement ont-ils été atteints ?

- Pas du tout atteints
- Pas atteints
- Atteints
- Complètement atteints

Quel est votre niveau de satisfaction par rapport aux supports et à la documentation utilisés et distribués durant la formation ?

- Pas du tout satisfait
- Moyennement satisfait
- Plutôt satisfait
- Très satisfait

Comment évaluez-vous la compétence du formateur/accompagnant ?

- Pas du tout compétent.e
- Peu compétent.e
- Compétent.e
- Très compétent.e

Qu'avez-vous pensé du rythme de la formation/ de l'accompagnement ?

- Pas du tout adapté
- Peu adapté
- Adapté
- Très adapté

Les horaires de la formation/ de l'accompagnement étaient...

- Pas du tout adaptées
- Peu adaptées
- Adaptées
- Très adaptées

Qu'avez-vous pensé de l'accès aux informations sur l'organisation ?

- Pas du tout adapté
- Peu adapté
- Adapté
- Très adapté

Quel était le nom de votre formateur.rice ?

Quel était l'intitulé de votre formation ?

A quelle date a eu lieu la formation ?

Sur 10, quelle note attribuez-vous à la prestation obtenue, en termes de satisfaction ?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10