



ATIPIC, 26 rue de l'Inondation
76400 FECAMP
Siret : 809 830 524 00025 – APE : 8559B
Atipic-contact@orange.fr
Téléphone : 33.670010932
Déclaration d'Existence : 28760675076

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DES STAGIAIRES

Nom et prénom du stagiaire :

Intitulé de la formation :

Date de la session :

Formateur :

Merci de prendre quelques minutes de votre temps pour remplir et renvoyer ce questionnaire à :
atipic-contact@orange.fr

Ce questionnaire vous permet d'exprimer les points positifs et négatifs que vous avez vécus lors de cette formation. Cela nous permettra d'améliorer la qualité de nos formations.

Pour chaque ligne, qui correspond à votre niveau de satisfaction, **écrire le chiffre 1 dans la case (ne pas mettre de croix)**. Puis quatre cases sont prévues pour vos appréciations libres.

	Insatis faisant	Peu satisfai sant	Assez satisfaisant	Satisfaisant	Plus que satisfaisant
1. Atteinte des objectifs de fin de formation					
2. Clarté des propos du formateur					
3. Répartition équilibrée entre enseignements théoriques et cas pratiques					
4. Cours du formateur					
TOTAL	0	0	0	0	0
Ce que j'ai appris, que je vais mettre en pratique	Ce que j'aurais voulu apprendre				
Ce que j'ai particulièrement apprécié	Mes remarques et suggestions				

SIGNATURE DU STAGIAIRE :