



Questionnaire de satisfaction

Soucieux de la qualité de nos formations, nous vous remercions de prendre quelques minutes pour compléter cette fiche d'évaluation

Pour votre information, sur demande, ce document pourra être remis à votre entreprise

Entreprise	
Nom et prénom du participant (facultatif)	
Intitulé de la formation	
Date(s) :	Lieu de la formation :

	0	1	2	3	4	5	
							Commentaire(s)
Les informations transmises préalablement à votre formation (date(s), lieu, programme, ...) ont-elles été suffisantes ?							
Le programme annoncé a-t-il été respecté ?							
Le contenu de la formation correspondait-il à vos attentes ?							
La qualité des conditions d'accueil vous convient-elle ?							
La qualité des moyens pédagogiques mis en œuvre vous convient-elle ?							
La qualité pédagogique du formateur vous convient-elle ?							

Notez de 0 à 5 les différents items, de 0 = pas du tout satisfait à 5 = totalement satisfait

Appréciation globale de votre formation :

Suggestion(s) d'amélioration(s) :