



## QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Date : ...../...../..... Formation suivie : .....

Cette journée de formation correspondait-elle à un besoin ? .....

Si oui, a-t-elle répondu à ce besoin ?.....

Les contenus correspondaient-ils au programme annoncé ?.....

Pensez-vous pouvoir améliorer vos pratiques à la suite de cette journée de formation ?.....

Sur une échelle de 1 à 10, où positionnez-vous maintenant en termes de compétences sur ce thème ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelle note accorderiez-vous à la journée dans son ensemble ? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quels ont été les points forts ? Pourquoi ?.....

Quels sont les points améliorables ? Pourquoi ?.....

Le ratio théorie / pratique vous a-t-il semblé adapté ? Précisez :.....

Quels seraient vos besoins précis en termes de formation continue ?.....

Souhaitez-vous recevoir des informations concernant les formations proposées dans le cadre de CPE ?

Si oui, merci de nous préciser votre adresse mail :.....