

## - QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION -

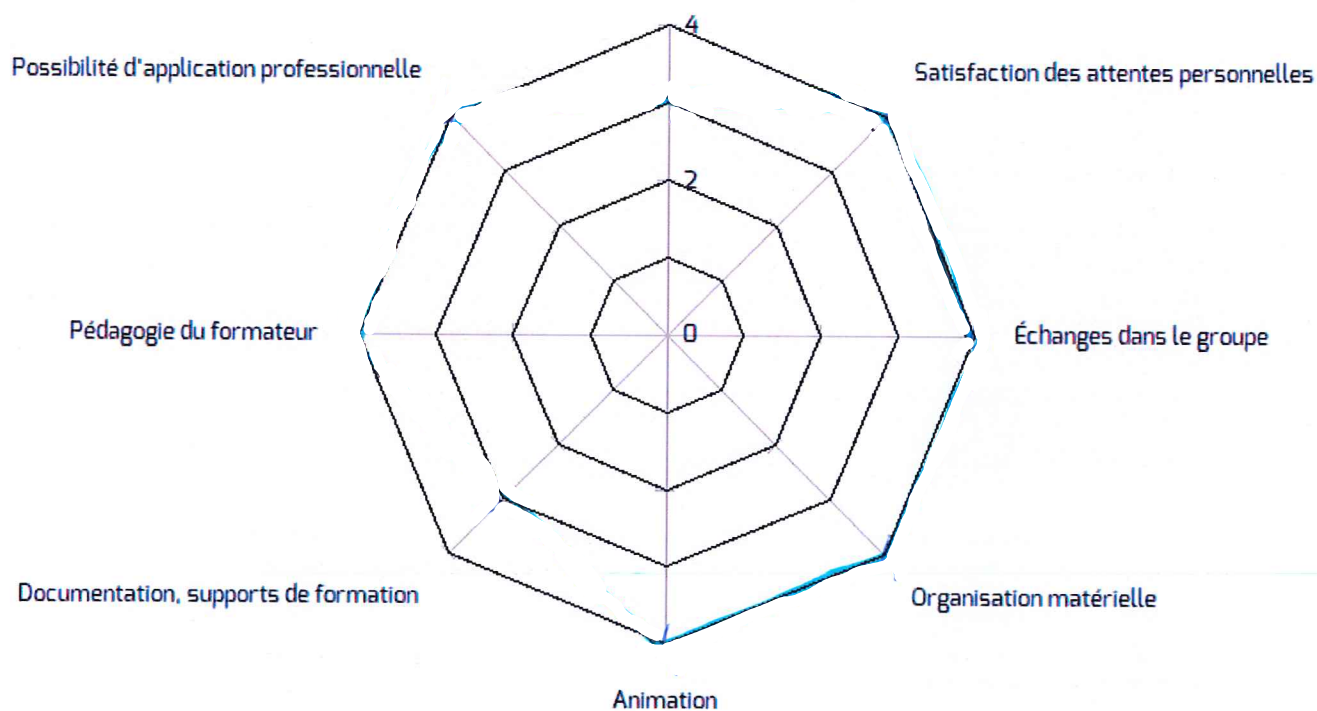
Intitulé de la formation :

Nom :

Prénom :

## ÉVALUATION DE LA FORMATION :

Atteinte des objectifs de la formation



0 : Insatisfaisant

1 : Insuffisant

2 : Acceptable

3 : Satisfaisant

4 : Excellent

Selon vous, quels sont les points forts de la formation ?

---

---

Selon vous, quels sont les points faibles de la formation ?

---

---