**MESURES D'AMÉLIORATION ENTREPRISE**

**Convention annuelle : [annee]**

| **Concernant cette formation diriez-vous de chacun des éléments suivants que vous en êtes plutôt :** | **Moyenne** | **Pistes d’amélioration** |
| --- | --- | --- |
| Informations obtenues avant le début de la formation (programme / tarifs) |  |  |
| Programme et méthodes pédagogiques |  |  |
| Compétences acquises par le participant |  |  |
| Informations obtenues au terme de la formation |  |  |
| Gestion administrative globale du dossier de votre participant |  |  |
| Adéquation globale de la formation vis-à-vis de vos attentes |  |  |

**En cas d’insatisfaction sur l’un des éléments précédents, pourriez-vous préciser pourquoi vous n’êtes pas satisfait : ………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………**