# Evaluation qualité : Formation

# {data.forma.typeFormation.nomFormation}

**NOM** :…………………………………..

**Adresse mail** : ………………………………..…@………...............................

**Téléphone : ……………………………………**

**LIEU** **:** {data.forma.salle.libelle}

**DATE** : {#data.periodeForma}du {dateDebut} au {dateFin}, {/data.periodeForma}

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Merci de bien vouloir cocher la case correspondant à votre appréciation sur chacun des critères suivants | | | | | |
|  | |  | | | |
|  | | TRES  SATISFAIT | SATISFAIT | INSATISFAIT | TRES  INSATIFAIT |
| **I – CONTENU DU STAGE** | | | | | |
| 1 | Les thèmes abordés |  |  |  |  |
| 2 | Le rythme |  |  |  |  |
| 3 | Les exercices et mise en application |  |  |  |  |
| 4 | La qualité des supports d’animation |  |  |  |  |
| 5 | La qualité des documents stagiaires |  |  |  |  |
| **II – ANIMATION** | | | | | |
| 6 | Respect des objectifs du stage |  |  |  |  |
| 7 | Clarté des explications |  |  |  |  |
| 8 | Adaptation de l’animateur au groupe |  |  |  |  |
| 9 | Relations entre le groupe et l’animateur |  |  |  |  |
| **III – ACCUEIL ET ORGANISATION** | | | | | |
| 10 | Qualité de l’accueil |  |  |  |  |
| 11 | Respect des horaires et des pauses |  |  |  |  |
| 12 | Organisation matérielle |  |  |  |  |

**Merci de compléter le verso également ->**

Quels sont les points forts les plus marquants ?

J’ai aimé : pourquoi ?

Je n’ai pas aimé : pourquoi ?

Signature