## MILL-FORMA

## Questionnaire de Satisfaction Client à Chaud

## Référence de l'action :

Intitulé de la formation :SAS C-PUB - Covering Basique
Date :2023-04-19 au None
Durée jours/heures :24
Lieu de la formation :8 RUE DES CHARRONS - ZA LA MAL 59134
Nom/prénom des intervenants :GOUTTE) Societe HEXIS (Caroline
Nom/prénom du participant : <b>JUBLIN Sophie</b>

Nous allons vous proposer quelques questions qui ont pour objet de mesurer la pertinence et la qualité de la formation que vous avez suivi ainsi que l'impact qui en a résulté.

Cocher la case qui correspond à votre niveau de satisfaction

Questions :	Note sur 5
1. Informations transmises avant la formation	
2. Cohérence entre les objectifs et la formation	
3. Cohérence entre vos attentes et la formation	
4. Les moyens pédagogiques	
5. La pédagogie du formateur	

## Niveau de satisfaction général sur 10.

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1