

MILL - FORMA

Questionnaire de Satisfaction Client à Chaud

Référence de l'action :

Intitulé de la formation : **BFBC LOISIRS (CHOUETTE MOMES) - Formation Hygiène**

Date : **2023-04-17 au None**

Durée jours/heures : **14**

Lieu de la formation : **10 RUE GEORGES CLAUDE, Meaux 77100**

Nom/prénom des intervenants : **GABELA MATEOS Damien**

Nom/prénom du participant : **UNTHERHALT Bilal**

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