Questionnaire pour animateurs

Prénom : Nom :	
Êtes-vous satisfait des documents m Oui	nis à votre disposition? Non
Si Non, précisez.	
Êtes-vous satisfait de la coordination Oui	n de la formation? Non
Si Non, précisez.	
Êtes-vous satisfait du nombre d'heur Oui	res accordées pour la formation?* Non
Si Non, précisez.	
Avez-vous des suggestions pour am Oui	éliorer les prochaines formations? Non
Si Non, précisez.	
Serez-vous à l'aise pour animer un a enfants?	telier d'1heure avec un groupe de 20
Oui	Non
Si Non, précisez.	
Remarques :	