



Questionnaire de satisfaction bénéficiaire

Nom :

Prénom :

Intitulé du stage :

Dates de la formation :

1/ Avez-vous rencontré des difficultés pour accéder à certaines informations concernant l'organisation de la formation ?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

.....

2/ Globalement, qu'avez-vous pensé des locaux de la formation ?

- Très satisfait
- Plutôt satisfait
- Plutôt insatisfait
- Très insatisfait

3/ Quel est votre niveau de satisfaction vis-à-vis des supports / matériels utilisés ?

- Très satisfait
- Plutôt satisfait
- Plutôt insatisfait
- Très insatisfait

4/ Que pensez-vous du niveau du formateur ?

- Très élevé
- Élevé
- Faible
- Très faible

5 / La formation a-t-elle correspondu à vos attentes ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

6 / Qualité globale de la formation :

- Très satisfait
- Plutôt satisfait
- Plutôt insatisfait
- Très insatisfait

Merci de nous retourner le questionnaire :

Par courrier à : IC DEVELOPPEMENT, 59 boulevard Voltaire 75011 Paris

Ou par mail à : sophie@icdeveloppement.fr