













COMPTE RENDU FORMATEUR

Formateur : Société :	Intitulé du stage : Date.s : Lieu :
--	--

ACCUEIL	 Satisfaisant ++	 Satisfaisant	 A améliorer	 Insuffisant
Accueil dans les locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Problème logistique rencontré (accès, stationnement...) :</i>				

LES MOYENS	 Satisfaisant ++	 Satisfaisant	 A améliorer	 Inadapté
La salle (espace, disposition, confort, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique (manque, dysfonctionnement, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>REMARQUES :</i>				

LA FORMATION	 Satisfaisant ++	 Satisfaisant	 Complicé	 Inexistant
Le relationnel avec les participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'intérêt des participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>REMARQUES :</i>				

BILAN	 Satisfaisant ++	 Satisfaisant	 Médiocre	 Insatisfaisant
APPRECIATION GENERALE DE LA FORMATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REMARQUES/SUGGESTIONS
.....
.....
.....
.....