

**FICHE DE SATISFACTION
DES STAGIAIRES**

Date de la session : **Lieu :**

Comité organisateur : **Formateur :**

Nom/ prénom (facultatif) :

A PROPOS DE	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	REMARQUES
Informations en amont de la formation						
Déroulement de la formation : organisation, horaires						
Hébergement / restauration						
Rapport théorie / pratique de la formation						
Programme, contenu de la formation						
Correspondance avec vos attentes						
Intervenant(s)						

Commentaires :
.....
.....

Propositions :
.....
.....

Merci.