

## FICHE D'ÉVALUATION

|  |   |
|--|---|
| <b>Formation : Les Filets et Sous Cartes Retilignes</b>                    | <b>Formateur : PHILIPPE BOIDET</b>                    |
| <b>Date : 11-12 Novembre 2018</b>  | <b>Nom du Stagiaire : Etchegoyhen Marie-Dominique</b> |
| Lieu : Atelier de Cloé, 10 place de l'Hôtel de Ville,<br>82700 St Porquier | <b>Date de l'évaluation : 12 novembre 2018</b>        |

### Satisfaction du Stagiaire

| RUBRIQUES :  |     |              |             |          |
|--|-----|--------------|-------------|----------|
| Objectifs, contenu et méthodologie   | Bon | Satisfaisant | Insuffisant | Médiocre |
| les objectifs de la formation étaient-ils clairs et précis                             | ✓   |              |             |          |
| Le contenu de la formation a-t-elle répondu à vos besoins                              | ✓   |              |             |          |
| Il y a-t-il eu un bon équilibre entre la théorie et la pratique                        | ✓   |              |             |          |
| La durée de la formation vous convient-t-elle  | ✓   |              |             |          |
| Le contenu de la formation est-il bien compris et intégré                              |     | ✓            |             |          |
| Pourrez-vous mettre en application, dans votre entreprise, ces nouvelles connaissances |     | ✓            |             |          |
| La pédagogie et la technique vous convient-t-elle                                      | ✓   |              |             |          |
| <b>Encadrement</b>   |     |              |             |          |
| L'organisation de cette formation vous convient-elle                                   | ✓   |              |             |          |
| L'atelier ou la salle de formation est-elle adaptée                                    | ✓   |              |             |          |
| Les horaires de formation vous ont satisfaites   | ✓   |              |             |          |
| Le matériel pédagogique est adapté et suffisant  | ✓   |              |             |          |
| <b>Le Formateur</b>  |     |              |             |          |
| Maitrise bien le contenu de cette formation  | ✓   |              |             |          |
| Présente clairement le contenu de cette formation                                      | ✓   |              |             |          |
| A une bonne approche pédagogique du groupe   | ✓   |              |             |          |
| Vérifie votre compréhension du contenu de la formation                                 | ✓   |              |             |          |
| Propose un suivi théorique de l'après-formation  | ✓   |              |             |          |
| <b>Ma satisfaction globale</b>   |     |              |             |          |
|  | ✓   |              |             |          |

|  |   |
|--|---|
| <b>Le plus apprécié dans cette formation</b> | <b>Le moins apprécié dans cette formation</b> |
|  |   |
| <b>Suggestion et commentaire</b>             |   |
|  |   |
| <b>Les formations que vous recherchez</b>    |   |
|  |   |

## FICHE D'ÉVALUATION

|  |  |
|--|--|
| <b>Formation : Les Filets et Sous Cartes Retilignes</b>                    | <b>Formateur : PHILIPPE BOIDET</b>             |
| <b>Date : 11-12 Novembre 2018</b>  | <b>Nom du Stagiaire : Mena Prunelle</b>        |
| Lieu : Atelier de Cloé, 10 place de l'Hôtel de Ville,<br>82700 St Porquier | <b>Date de l'évaluation : 12 novembre 2018</b> |

### Satisfaction du Stagiaire

| RUBRIQUES :  |     |              |             |          |
|--|-----|--------------|-------------|----------|
| Objectifs, contenu et méthodologie   | Bon | Satisfaisant | Insuffisant | Médiocre |
| les objectifs de la formation étaient-ils clairs et précis                             | X   |              |             |          |
| Le contenu de la formation a-t-elle répondu à vos besoins                              | X   |              |             |          |
| Il y a-t-il eu un bon équilibre entre la théorie et la pratique                        | X   |              |             |          |
| La durée de la formation vous convient-t-elle  | X   |              |             |          |
| <b>Le contenu de la formation est-il bien compris et intégré</b>                       | X   |              |             |          |
| Pourrez-vous mettre en application, dans votre entreprise, ces nouvelles connaissances | X   |              |             |          |
| La pédagogie et la technique vous convient-t-elle                                      | X   |              |             |          |
| <b>Encadrement</b>   |     |              |             |          |
| L'organisation de cette formation vous convient-elle                                   | X   |              |             |          |
| L'atelier ou la salle de formation est-elle adaptée                                    | X   |              |             |          |
| Les horaires de formation vous ont satisfaites   | X   |              |             |          |
| Le matériel pédagogique est adapté et suffisant  | X   |              |             |          |
| <b>Le Formateur</b>  |     |              |             |          |
| Maitrise bien le contenu de cette formation  | X   |              |             |          |
| Présente clairement le contenu de cette formation                                      | X   |              |             |          |
| A une bonne approche pédagogique du groupe   | X   |              |             |          |
| Vérifie votre compréhension du contenu de la formation                                 | X   |              |             |          |
| Propose un suivi théorique de l'après-formation  | X   |              |             |          |
| <b>Ma satisfaction globale</b>   | X   |              |             |          |

|   |   |
|---|---|
| <b>Le plus apprécié dans cette formation</b>  | <b>Le moins apprécié dans cette formation</b> |
| <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Pédagogie<br/>Théorie / Pratique</p> |   |
| <b>Suggestion et commentaire</b>  |   |
|   |   |
| <b>Les formations que vous recherchez</b>   |   |
| <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">boite en verre</p>                   |   |

## FICHE D'ÉVALUATION

|  |  |
|--|--|
| <b>Formation : Les Filets et Sous Cartes Retilignes</b>                    | <b>Formateur : PHILIPPE BOIDET</b>             |
| <b>Date : 11-12 Novembre 2018</b>  | <b>Nom du Stagiaire : Mucha Marie-Anne</b>     |
| Lieu : Atelier de Cloé, 10 place de l'Hôtel de Ville,<br>82700 St Porquier | <b>Date de l'évaluation : 12 novembre 2018</b> |

### Satisfaction du Stagiaire

| RUBRIQUES :  |     |              |             |          |
|--|-----|--------------|-------------|----------|
| Objectifs, contenu et méthodologie   | Bon | Satisfaisant | Insuffisant | Médiocre |
| les objectifs de la formation étaient-ils clairs et précis                             | X   |              |             |          |
| Le contenu de la formation a-t-elle répondu à vos besoins                              | X   |              |             |          |
| Il y a-t-il eu un bon équilibre entre la théorie et la pratique                        | X   |              |             |          |
| La durée de la formation vous convient-t-elle  | X   |              |             |          |
| Le contenu de la formation est-il bien compris et intégré                              | X   |              |             |          |
| Pourrez-vous mettre en application, dans votre entreprise, ces nouvelles connaissances | X   |              |             |          |
| La pédagogie et la technique vous convient-t-elle                                      | X   |              |             |          |
| <b>Encadrement</b>   |     |              |             |          |
| L'organisation de cette formation vous convient-elle                                   | X   |              |             |          |
| L'atelier ou la salle de formation est-elle adaptée                                    | X   |              |             |          |
| Les horaires de formation vous ont satisfaites   | X   |              |             |          |
| Le matériel pédagogique est adapté et suffisant  | X   |              |             |          |
| <b>Le Formateur</b>  |     |              |             |          |
| Maîtrise bien le contenu de cette formation  | X   |              |             |          |
| Présente clairement le contenu de cette formation                                      | X   |              |             |          |
| A une bonne approche pédagogique du groupe   | X   |              |             |          |
| Vérifie votre compréhension du contenu de la formation                                 | X   |              |             |          |
| Propose un suivi théorique de l'après-formation  | X   |              |             |          |
| <b>Ma satisfaction globale</b>   | X   |              |             |          |

| Le plus apprécié dans cette formation | Le moins apprécié dans cette formation |
|---------------------------------------|--|
|                                       |  |

**Suggestion et commentaire**

Stage fait 2 fois et encore une fois très enrichissant.  
Quelle patience pour le formateur ! Merci Philippe.

**Les formations que vous recherchez**

boite éventail.  
boite en verre

## FICHE D'ÉVALUATION

|  |  |
|--|--|
| <b>Formation : Les Filets et Sous Cartes Retilignes</b>                    | <b>Formateur : PHILIPPE BOIDET</b>             |
| <b>Date : 11-12 Novembre 2018</b>  | <b>Nom du Stagiaire : Alonzo Betty</b>         |
| Lieu : Atelier de Cloé, 10 place de l'Hôtel de Ville,<br>82700 St Porquier | <b>Date de l'évaluation : 12 novembre 2018</b> |

### Satisfaction du Stagiaire

| RUBRIQUES :  |     |              |             |          |
|--|-----|--------------|-------------|----------|
| Objectifs, contenu et méthodologie   | Bon | Satisfaisant | Insuffisant | Médiocre |
| les objectifs de la formation étaient-ils clairs et précis                             | ✓   |              |             |          |
| Le contenu de la formation a-t-elle répondu à vos besoins                              | ✓   |              |             |          |
| Il y a-t-il eu un bon équilibre entre la théorie et la pratique                        | ○   |              |             |          |
| La durée de la formation vous convient-t-elle  | ✓   |              |             |          |
| Le contenu de la formation est-il bien compris et intégré                              | ✓   |              |             |          |
| Pourrez-vous mettre en application, dans votre entreprise, ces nouvelles connaissances | ✓   |              |             |          |
| La pédagogie et la technique vous convient-t-elle                                      | ○   |              |             |          |
| <b>Encadrement</b>   |     |              |             |          |
| L'organisation de cette formation vous convient-elle                                   | ○   |              |             |          |
| L'atelier ou la salle de formation est-elle adaptée                                    | ○   |              |             |          |
| Les horaires de formation vous ont satisfaites   | ○   |              |             |          |
| Le matériel pédagogique est adapté et suffisant  | ○   |              |             |          |
| <b>Le Formateur</b>  |     |              |             |          |
| Maitrise bien le contenu de cette formation  | ○   |              |             |          |
| Présente clairement le contenu de cette formation                                      | ○   |              |             |          |
| A une bonne approche pédagogique du groupe   | ○   |              |             |          |
| Vérifie votre compréhension du contenu de la formation                                 | ○   |              |             |          |
| Propose un suivi théorique de l'après-formation  | ○   |              |             |          |
| <b>Ma satisfaction globale</b>   | ✓   |              |             |          |

|  |   |
|--|---|
| <b>Le plus apprécié dans cette formation</b> | <b>Le moins apprécié dans cette formation</b> |
| Ambiance, précision des techniques           |   |
| <b>Suggestion et commentaire</b>             |   |
|  |   |
| <b>Les formations que vous recherchez</b>    |   |
|  |   |

## FICHE D'ÉVALUATION

|  |  |
|--|--|
| <b>Formation : Les Filets et Sous Cartes Retilignes</b>                    | <b>Formateur : PHILIPPE BOIDET</b>             |
| <b>Date : 11-12 Novembre 2018</b>  | <b>Nom du Stagiaire : Rimsky Sabine</b>        |
| Lieu : Atelier de Cloé, 10 place de l'Hôtel de Ville,<br>82700 St Porquier | <b>Date de l'évaluation : 12 novembre 2018</b> |

### Satisfaction du Stagiaire

| RUBRIQUES :  |     |              |             |          |
|--|-----|--------------|-------------|----------|
| Objectifs, contenu et méthodologie   | Bon | Satisfaisant | Insuffisant | Médiocre |
| les objectifs de la formation étaient-ils clairs et précis                             | 2   |              |             |          |
| Le contenu de la formation a-t-elle répondu à vos besoins                              | 1   |              |             |          |
| Il y a-t-il eu un bon équilibre entre la théorie et la pratique                        | 2   |              |             |          |
| La durée de la formation vous convient-t-elle  | 2   |              |             |          |
| Le contenu de la formation est-il bien compris et intégré                              | 2   |              |             |          |
| Pourrez-vous mettre en application, dans votre entreprise, ces nouvelles connaissances | 2   |              |             |          |
| La pédagogie et la technique vous convient-t-elle                                      | 2   |              |             |          |
| <b>Encadrement</b>   |     |              |             |          |
| L'organisation de cette formation vous convient-elle                                   | 2   |              |             |          |
| L'atelier ou la salle de formation est-elle adaptée                                    | 2   |              |             |          |
| Les horaires de formation vous ont satisfaites   | 2   |              |             |          |
| Le matériel pédagogique est adapté et suffisant  | 2   |              |             |          |
| <b>Le Formateur</b>  |     |              |             |          |
| Maitrise bien le contenu de cette formation  | 1   |              |             |          |
| Présente clairement le contenu de cette formation                                      | 2   |              |             |          |
| A une bonne approche pédagogique du groupe   | 1   |              |             |          |
| Vérifie votre compréhension du contenu de la formation                                 | 2   |              |             |          |
| Propose un suivi théorique de l'après-formation  | 2   |              |             |          |
| <b>Ma satisfaction globale</b>   | 2   |              |             |          |

|  |   |
|--|---|
| <b>Le plus apprécié dans cette formation</b> | <b>Le moins apprécié dans cette formation</b> |
|  |   |
| <b>Suggestion et commentaire</b>             |   |
|  |   |
| <b>Les formations que vous recherchez</b>    |   |
|  |   |