

Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : *HOANG - FENGBOUEN*
 Prénom : *Anthony*
 Entreprise : *Mutualité de la Réunion*
 Séminaire : *Process Com*
 Date : *13 et 14/02/20*
 Consultant : *Pascal Colas*
 Lieu : *BOULAN CANOT*

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

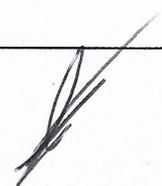
	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Qualité de l'animation du consultant ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Utilité formation/métier ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Recommandez-vous cette formation ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Impression du lieu de formation ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Qualité des documents remis ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Qualité des échanges dans le groupe ?	<input checked="" type="checkbox"/>				

Ce que vous avez retenu :

Ce que vous avez le plus apprécié :

Vos suggestions d'amélioration :

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : *Gronois*
 Prénom : *Jennifer*
 Entreprise : *Mutualité de la Réunion*
 Séminaire : *PCM*
 Date : *13 et 14/02/2020*
 Consultant : *Pascal Colas*
 Lieu : *Saint-Gilles*

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	X				
Qualité de l'animation du consultant ?	X				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	X				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?		X			
Utilité formation/métier ?	X				
Recommandez-vous cette formation ?	X				
Impression du lieu de formation ?	X				
Qualité des documents remis ?	X				
Qualité des échanges dans le groupe ?	X				

Ce que vous avez retenu : *Que la forme est plus important que le fond parfois pour mieux communiquer.*

Ce que vous avez le plus apprécié : *La formation en elle même, le lieu et le support pédagogique remis.*

Vos suggestions d'amélioration :

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : MANGUÉ
 Prénom : CORINNE
 Entreprise : rentualité de la Réunion
 Séminaire :
 Date : 11/02/2020
 Consultant : Pascal Colas
 Lieu : Hotel Beaucairn

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Qualité de l'animation du consultant ?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Utilité formation/métier ?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Recommandez-vous cette formation ?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Impression du lieu de formation ?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Qualité des documents remis ?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Qualité des échanges dans le groupe ?		<input checked="" type="checkbox"/>			

Ce que vous avez retenu :

Etre Bienveillant

Ce que vous avez le plus apprécié :

le groupe

Vos suggestions d'amélioration :

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : FERRERE
 Prénom : Nathias
 Entreprise : Mutualité de la Réunion
 Séminaire :
 Date : 13 et 14/02/2020
 Consultant : Pascal Colas
 Lieu : HOTEL boucan Grand

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

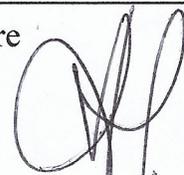
	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Qualité de l'animation du consultant ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Utilité formation/métier ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Recommandez-vous cette formation ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Impression du lieu de formation ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Qualité des documents remis ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Qualité des échanges dans le groupe ?	<input checked="" type="checkbox"/>				

Ce que vous avez retenu : Comment prendre en compte et comprendre chaque type de personnalité. Mais surtout comment y répondre.

Ce que vous avez le plus apprécié : les échanges et exemples du formateur

Vos suggestions d'amélioration :

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : *BARICÉ*
 Prénom : *Justine*
 Entreprise : *MUTA*
 Séminaire :
 Date : *14/02/20*
 Consultant : *Pascal Colas*
 Lieu :

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	<i>X</i>				
Qualité de l'animation du consultant ?	<i>X</i>				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	<i>X</i>				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	<i>X</i>				
Utilité formation/métier ?	<i>X</i>				
Recommandez-vous cette formation ?	<i>X</i>				
Impression du lieu de formation ?	<i>X</i>				
Qualité des documents remis ?	<i>X</i>				
Qualité des échanges dans le groupe ?	<i>X</i>				

Ce que vous avez retenu :

l'efficacité des outils

Ce que vous avez le plus apprécié :

l'efficacité, le dynamisme de PASCAL COLAS.

Vos suggestions d'amélioration :

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : ~~A~~ SIDAMBAROMPOULE
 Prénom : NICOLAS
 Entreprise : MUTA
 Séminaire :
 Date : 13. et 14 février 2020
 Consultant : Pascal Colas
 Lieu : Hotel Baccant Coust.

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Qualité de l'animation du consultant ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?		<input checked="" type="checkbox"/>			
Utilité formation/métier ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Recommandez-vous cette formation ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Impression du lieu de formation ?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Qualité des documents remis ?	<input checked="" type="checkbox"/>				
Qualité des échanges dans le groupe ?	<input checked="" type="checkbox"/>				

Ce que vous avez retenu :

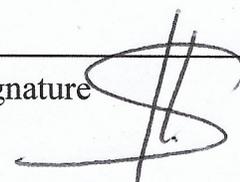
les outils ;

Ce que vous avez le plus apprécié :

les échanges ;

Vos suggestions d'amélioration :

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : **AUBERNAL**
 Prénom : **Daisy**
 Entreprise :
 Séminaire : **Process Com**
 Date : **13 et 14 Février 2020**
 Consultant : **Pascal Colas**
 Lieu :

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

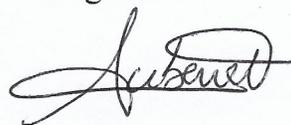
	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	α				
Qualité de l'animation du consultant ?	α				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?			α		
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	α				
Utilité formation/métier ?	α				
Recommandez-vous cette formation ?	α				
Impression du lieu de formation ?		α			
Qualité des documents remis ?	α				
Qualité des échanges dans le groupe ?	α				

Ce que vous avez retenu :

Ce que vous avez le plus apprécié :

Vos suggestions d'amélioration :

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : **PARRES**
 Prénom : **Parced**
 Entreprise : **MUSA**
 Séminaire :
 Date : **14/02/20**
 Consultant : **Pascal Colas**
 Lieu :

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	X				
Qualité de l'animation du consultant ?	X				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?			X		
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?		X			
Utilité formation/métier ?	X				
Recommandez-vous cette formation ?	X				
Impression du lieu de formation ?			X		
Qualité des documents remis ?			X		
Qualité des échanges dans le groupe ?		X			

Ce que vous avez retenu : **le côté scientifique -**

Ce que vous avez le plus apprécié :
Les ateliers Pratiques

Vos suggestions d'amélioration :

Signature

