

Questionnaire de satisfaction

Intitulé : Traitement amiable et judiciaire des impayés

Lieu : Salle de formation C.R.D.C. située au 344 rue Armand Ohlen

Merci de prendre quelques minutes pour nous faire part de votre ressenti. Vos réponses resteront confidentielles et nous permettront d'améliorer nos prochaines sessions.

1. Informations générales

Date de la formation : Du 13/04/2026 au 17/04/2026

Formateur(s) : LAINE Marie-Jane
GOUVILLE Ron

2. Contenu de la formation

1. Le contenu correspondait-il à vos attentes ?

☒ Oui tout à fait

☐ Oui en partie

☐ Non

Commentaire : J'ai pris de l'assurance
Après les process
compris les différentes actes

2. Les objectifs de la formation étaient-ils clairs ?

☒ Oui

☐ Moyennement

☐ Non

Commentaire : Formation bien compartimenté +
des flux de rôles qui expliquaient
les explications

Consultants

3. Les thèmes abordés étaient-ils pertinents pour votre activité ?

☒ Très pertinents

☐ Pertinents

☐ Peu pertinents

Commentaire : Segmenté
les étapes étaient bien dans
l'ordre du thème

Questionnaire de satisfaction

3. Animation et pédagogie

4. Les formateurs ont-ils su rendre la formation claire et compréhensible ?

☒ Oui tout à fait

☐ Oui en partie

☐ Non

Commentaire : la formation était claire et compréhensible car les mots étaient simples et ~~sur~~ il y a eu à chaque fois une répétition

5. Le rythme de la formation vous a-t-il convenu ?

☐ Trop rapide

☒ Adapté

☐ Trop lent

Commentaire : je n'étais pas endormi car formation animée et intéressante

6. L'alternance théorie / cas pratiques était-elle équilibrée ?

☒ Oui

☐ Moyennement

☐ Non

Commentaire : oui - équilibré

4. Organisation et logistique

7. La salle et les conditions matérielles étaient-elles satisfaisantes ?

☒ Oui tout à fait

☐ Oui en partie

☐ Non

Commentaire : petite salle intime avec peu de forme ce qui rend accessible à tous

8. L'accueil et l'organisation générale ont-ils répondu à vos attentes ?

☒ Oui

☐ Moyennement

☐ Non

Commentaire : Beau, accueil chaleureux et positif

Questionnaire de satisfaction

5. Impact et utilité

9. Pensez-vous pouvoir appliquer rapidement les acquis de cette formation dans votre travail ?

☒ Oui tout à fait

☐ Oui en partie

☐ Non

Commentaire : oui je pourrais aider ma
collègue en comptabilité

10. Recommanderiez-vous cette formation à un collègue ?

☒ Oui sans hésiter

☐ Oui peut-être

☐ Non

Commentaire : _____

6. Suggestions et remarques

Ce que vous avez le plus apprécié dans cette formation :

la formation de A à Z

Ce qui pourrait être amélioré :

Autres observations : _____

Consultants

Nom prénom (facultatif) et Signature du participant