

# 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 18/08/25 au 22/08/25.

Formateur(s) : Dominique  
KEVIN

## 2. Contenu de la formation

1. Le contenu correspondait-il à vos attentes ?



Oui tout à fait



Oui en partie



Non

Commentaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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



Oui



Moyennement



Non

Commentaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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



Très pertinents



Pertinents



Peu pertinents

Commentaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# 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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

☐ Trop rapide

☒ Adapté

☐ Trop lent

Commentaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

☒ Oui

☐ Moyennement

☐ Non

Commentaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4. Organisation et logistique

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

☒ Oui tout à fait

☐ Oui en partie

☐ Non

Commentaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

☒ Oui

☐ Moyennement

☐ Non

Commentaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# 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 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 simplicité des formateurs qui  
m'a permis de pouvoir poser des  
questions sans avoir l'impression

Ce qui pourrait être amélioré : d'être "utile"

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autres observations : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom prénom (facultatif) et Signature du participant