

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 17/11/2025 au 19/11/2025

Formateur(s) : Dominique DUCHATEAU
KEVIN LOKIAW.

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 : _____

C o n s u l t a n t s

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 : _____

C o n s u l t a n t s

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 :

Ce qui pourrait être amélioré :

Autres observations : _____

C o n s u l t a n t s

Nom prénom (facultatif) et Signature du participant