

# 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 19/11/2025 au 21/11/2025.

Formateur(s) : Ren GAUILLÉ  
MARIE-JEANNE LAINE

## 2. Contenu de la formation

1. Le contenu correspondait-il à vos attentes ?

- Oui tout à fait       Oui en partie       Non

Commentaire : Le contenu correspondait exactement à nos attentes.

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

- Oui       Moyennement       Non

Commentaire : Les formations étaient très claires.

## Consultants

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

- Très pertinents       Pertinents       Peu pertinents

Commentaire : Très pertinents pour notre activité, et grâce aux activités que nous avons pu mettre en œuvre  
sa été plus claire et compréhensible.

# 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 : Tout à fait, les formateurs ont rendus la formation claire et compréhensible et nous ont mis à l'aise dès le départ. Grand MERCI.

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

Trop rapide

Adapté

Trop lent

Commentaire : Trop rapide, mais très claire.

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 : \_\_\_\_\_

**Consultants**

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 : les acquis de cette formation sont applicables.  
dès notre retour au travail.

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 :

Dans cette formation j'ai beaucoup apprécié l'équipe,  
les échanges que nous avons eu mais également  
d'avoir pris la connaissance de d'autres personnes.

Ce qui pourrait être amélioré :

Pour moi NÉANT.

Autres observations : NÉANT.

**Consultants**

Nom prénom (facultatif) et Signature du participant