

# 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) : KEN GAUPEL  
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 : Le formation 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 ça 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 rendu la formation claire et compréhensible et nous ont mis à l'aise dès le début. 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 : \_\_\_\_\_

**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 : les acquis de cette formation seront appliqués  
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 fait la connaissance de d'autres personnes.

Ce qui pourrait être amélioré :

Pour moi RIEN.

Autres observations : RIEN.

**Consultants**

Nom prénom (facultatif) et Signature du participant