ENQUÊTE DE SATISFACTION DES STAGIAIRES

Nom du module : ……..

Ligue ……

Du …… au …… à ……

Logo de la Ligue

Nom – Prénom (optionnel) :……

- Comment avez-vous appris l'organisation de ce module ? :……
- Trouvez-vous la période adaptée ? OUI - NON (*)
  Si non quelle période proposez-vous ? : ……
- Trouvez-vous la durée suffisante ? OUI - NON (*)
  Si non précisez :……
- Trouvez-vous la répartition cours théorique/pratique sur glace adaptée ? OUI- NON (*)

  Si non précisez :……

- Comment avez-vous trouvé la qualité des interventions des formateurs ? :
  Très satisfaisante - Satisfaisante - Correcte - Insuffisante - Très insuffisante(*)

- Trouvez-vous la documentation pédagogique fournie adaptée ? : OUI - NON (*)
  Si non précisez :……

- Trouvez-vous le contenu pédagogique conforme à vos attentes ? : OUI – NON (*)

Si non précisez quels thèmes ou informations complémentaires vous auriez souhaité voir abordés :……

- Pensez-vous que vous allez pouvoir utiliser ces nouvelles acquisitions dans les prochaines séances que vous allez encadrer ? : OUI – NON (*)

Précisez si nécessaire : ……

- Envisagez-vous de poursuivre votre formation ? OUI – NON (*)

Si oui, à quelles actions souhaiteriez-vous participer ? ……

- Avez-vous d'autres remarques ou suggestions à formuler ?
  ……
  ……

L'équipe technique de la formation vous remercie pour votre précieuse collaboration