

Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : SEREIS
Prénom : Laureline
Entreprise : Réunion Potage
Séminaire : PC3
Date : 7 et 14/3/20
Consultant : Pascal Colas
Lieu : bacan

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	☒				
Qualité de l'animation du consultant ?	☒				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	☒				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	☒				
Utilité formation/métier ?		☒			
Recommandez-vous cette formation ?	☒				
Impression du lieu de formation ?		☒			
Qualité des documents remis ?	☒				
Qualité des échanges dans le groupe ?	☒				

Ce que vous avez retenu :

clés pour appréhender ou gérer les comportements des stressés.

Ce que vous avez le plus apprécié :

le fait que le modèle soit très pertinent et puisse être mis facilement en application.

Vos suggestions d'amélioration :

RIEN.

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : LAPINSONNIERE
Prénom : Stéphanie
Entreprise : H&A CCEAN
Séminaire : P. Comm III
Date : 16/03/20
Consultant : Pascal Colas
Lieu : St Alexis

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	X				
Qualité de l'animation du consultant ?	X				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?		X			
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	X				
Utilité formation/métier ?	X				
Recommandez-vous cette formation ?	X				
Impression du lieu de formation ?	X				
Qualité des documents remis ?	X				
Qualité des échanges dans le groupe ?	X				

Ce que vous avez retenu :

il faut se connaître pour mieux comprendre les autres et mieux communiquer

Ce que vous avez le plus apprécié :

la pertinence de l'outil

Vos suggestions d'amélioration :

/

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : **PARNES**
 Prénom : **FRANCK**
 Entreprise : **ALMA CONSEILS OI**
 Séminaire :
 Date : **14/03/2020**
 Consultant : **Pascal Colas**
 Lieu : **Boucan Carot**

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	X				
Qualité de l'animation du consultant ?	X				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	X				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	X				
Utilité formation/métier ?	X				
Recommandez-vous cette formation ?	X				
Impression du lieu de formation ?	X				
Qualité des documents remis ?	X				
Qualité des échanges dans le groupe ?	X				

Ce que vous avez retenu :

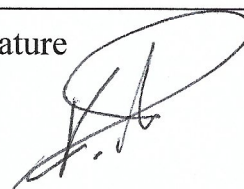
Outils de découverte
Rythme, Images, Triangle Dramatique

Ce que vous avez le plus apprécié :

Changements de phase

Vos suggestions d'amélioration :

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : **PARRES**
 Prénom : **LAURENCE**
 Entreprise : **GROUPE ORIGIN**
 Séminaire : **PCM III**
 Date : **13/03/20**
 Consultant : **Pascal Colas**
 Lieu : **BOUCAN CANOT**

—→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	x				
Qualité de l'animation du consultant ?	x				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	x				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?			x		
Utilité formation/métier ?		x			
Recommandez-vous cette formation ?	x				
Impression du lieu de formation ?			x		
Qualité des documents remis ?		x			
Qualité des échanges dans le groupe ?		x			

Ce que vous avez retenu :

Aythe : Dans la réalité personne n'a le pouvoir de me faire me sentir bien ou de me faire me sentir mal.

Ce que vous avez le plus apprécié :

- nb stagiaires limité
- 2 jours non consécutifs de formation

Vos suggestions d'amélioration :

+ de vidéos

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : LAPINSONNIERE
Prénom : Stéphanie
Entreprise : Dalco
Séminaire :
Date : 18/10/2020
Consultant : Pascal Colas
Lieu :

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

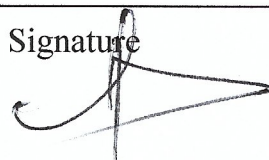
	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	☒				
Qualité de l'animation du consultant ?	☒				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?		☒			
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	☒				
Utilité formation/métier ?		☒			
Recommandez-vous cette formation ?	☒				
Impression du lieu de formation ?	☒				
Qualité des documents remis ?	☒				
Qualité des échanges dans le groupe ?	☒				

Ce que vous avez retenu : Travail sur la maîtrise de la Procédure
avec pour mieux comprendre les actions

Ce que vous avez le plus apprécié : la pédagogie et le formateur

Vos suggestions d'amélioration : Atelier pratique

Signature



Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Nom : FONTAINE
Prénom : Auréline
Entreprise :
Séminaire :
Date : 14/03/2020
Consultant : Pascal Colas
Lieu :

→ Pour répondre au questionnaire, cocher une case par ligne

	 ++	 +	 =	 -	 --
Impression générale ?	✓				
Qualité de l'animation du consultant ?	✓				
Est-ce que les objectifs ont été atteints ?	✓				
Est-ce que les exercices sont en nombre suffisant ?	✓				
Utilité formation/métier ?	✓				
Recommandez-vous cette formation ?	✓				
Impression du lieu de formation ?		✓			
Qualité des documents remis ?	✓				
Qualité des échanges dans le groupe ?	✓				

Ce que vous avez retenu : le professionnalisme, la bienveillance
la bonne humeur, le partage

Ce que vous avez le plus apprécié : la découverte approfondie de l'outil

Vos suggestions d'amélioration :

Signature

