

GROUPE CAPITOLE - SEIEL

Bonjour, Vous suivez actuellement une formation dans nos locaux. Nous serions heureux de recueillir votre sentiment sur la prestation proposée. Merci de renseigner ci-dessous le prénom de votre professeur ainsi que la formation que vous suivez et de cocher ce qui vous correspond. Nom & prénom: DEUEST RU COROLIE Wanedi Holina Formation suivie: Angkis Concernant <u>l'accueil</u>, vous êtes : ☐ Peu satisfait ☐ Pas satisfait Concernant le formateur/la formatrice, vous êtes : ☐ Très satisfait ☐ Satisfait ☐ Peu satisfait □ Pas satisfait Concernant <u>le contenu de votre formation</u>, vous êtes : ☐ Peu satisfait ☐ Très satisfait ☐ Satisfait □ Pas satisfait Concernant les moyens utilisés pour la formation, vous êtes : ☐ Pas satisfait ☐ Très satisfait ☐ Satisfait ☐ Peu satisfait

Merci beaucoup pour votre participation, nous mettons tout en œuvre pour que votre formation se passe dans les meilleures conditions possibles et ces retours contribuent à l'amélioration continue de nos prestations.

SIGNATURE