ECOLE FEDERALE DE BALL-TRAP

Evaluation de la formation

Madame, Monsieur, Nous espérons que ce stage aura répondu à vos attentes. Votre avis est important. Nous vous remercions de consacrer quelques minutes pour nous faire part de votre opinion en remplissant le questionnaire. Nous pourrons ainsi nous améliorer afin de satisfaire vos besoins.Restant à votre disposition pour tout complément d'information. A très bientôt.

Infos Stagiaire	
N° licence	
Nom -Prénom	
Club	
e-Mail	
Discipline	

Infos stage			
Club			
Formateur			
N° Club			
Dates des sessions	1	3	5
	2	4	

Formateur	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Maîtrise du sujet				
Compréhension et réponses aux problèmes				
Qualités pédagogiques, animation				
Intérêt des outils pédagogiques				
Sérieux, ponctualité				

Environnement & Moyens pédagogiques	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Information préalable				
Salle de formation				
Matériel & Installations				
Support de cours				
Horaires, durée, rythme				

Formation	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Présentation & Contenu				
Contenu adapté à mon niveau				
Contenu conforme à ce qui était prévu				
Prise en compte de mes questions, remarques…				

Commentaires - Suggestions
Points forts du stage à garder
Points faibles du stage à améliorer
<u>Perspectives</u> **Ressentez-vous le besoin d'une formation complémentaire ? Si oui, laquelle ?** **Quels autres thèmes techniques aimeriez-vous voir traiter lors d'un prochain stage ?**

Satisfaction globale	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant

Date	*Signature stagiaire*