GROUPE CAPITOLE - SEIEL

Bonjour,			
votre sentiment sur la p	restation prop	osée. Merci de ren	Nous serions heureux de recueillir seigner ci-dessous le prénom de t de cocher ce qui vous correspond.
Professeur :		Formation sui	ivie: Sciences Po Ponis
Concernant <u>l'accueil</u> , vo	us êtes :		
☐ Très satisfait	☐ Satisfait	☐ Peu satisfait	☐ Pas satisfait
Concernant <u>le formateur/la formatrice</u> , vous êtes :			
☐ Très satisfait	☐ Satisfait	☐ Peu satisfait	☐ Pas satisfait
Concernant <u>le contenu de votre formation</u> , vous êtes :			
☐ Très satisfait	☐ Satisfait	☐ Peu satisfait	☐ Pas satisfait
Concernant <u>les moyens utilisés</u> pour la formation, vous êtes :			
☐ Très satisfait	☐ Satisfait	☐ Peu satisfait	☐ Pas 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.

GROUPE CAPITOLE - SEIEL

Bédiat falie