

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 29/11/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui /TS	S	P	Non /TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	123				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

..... toute la formation et en particulier l'affûtage des outils
..... pour la pierre et le f. bois

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

..... RAS

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

..... Tout va bien - RAB -

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 29/01/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	2				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	2				
Les services du Responsable Pédagogique ?	2				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	2				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	2			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant): 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	123				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		2			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	2				
Bilan global de la formation	2				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Pratiq. J'ai vu l'aspect. c'est bien. Très bien

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Plus de pratique

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Plus de pratique

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Bonne formation

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 29/10/2020
29

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?					
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)					
	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance					
	X				
Bilan global de la formation					
	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM : _____

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

tout a été utile

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

il faudrait un peu plus de pratique en amont
Cours que la théorie

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

un réactualisation des supports théorique

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Tous Bonnes formation de démarrage

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date 29/04/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		1/2/3			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1/2			
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1/2			
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1/2/3				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1/2/3				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		1/4/3			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1/2/3				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1/2/3				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	1/2/3 X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Les différents exercices de finition
Beaucoup de pratiques mais aussi la base
de la théorie est très importante
Bon encadrement de finisseurs de disponibilité.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très bonne formation avec une équipe très bonne
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :



Ecole Nationale d'Affûtage et de
Remoulage

F.C.T.V.

F.C.T.V.

Route des bastides - 32160 Beaumarchés

www.affuteurs-remouleurs.com

responsable.pedagogique@fcfv.fr

Responsable Pédagogique : 06 49 69 07 04

SIKET : 517 429 544 00029 - APE : 7022 Z

Organisme de formation n° 73 32 00427 32

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 7 / 03 / 20 21

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?		X			
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bon / 2 : Moyen / 3 : Rémi	1 3	2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bon / 2 : Moyen / 3 : Rémi	1 3		2		
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bon / 2 : Moyen / 3 : Rémi	1 3				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bon / 2 : Moyen / 3 : Rémi	1 3	2			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bon / 2 : Moyen / 3 : Rémi	1 3				
Travail en groupe et exercices 1 : Bon / 2 : Moyen / 3 : Rémi	1 3	2			
Respect des règles : 1 : Bon / 2 : Moyen / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bon / 2 : Moyen / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

la mise en pratique immédiate
après chaque apport théorique ✓
la possibilité de avoir un peu de temps
pour affûter nos propres outils ✓

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

un petit manque pour ma part
quant à la réalisation d'un
enquête d'une émotivité

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très bonne formation qui m'a
entièrement comblé

Signature du stagiaire :





Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date 19/02/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	oui			Non	
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	oui				
Les services du Responsable Pédagogique ?		x			
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	TS			Non	
La qualité du contenu de la formation :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS			Non	
La qualité d'animation du formateur					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS			Non	
Qualité des relations formateur-stagiaire :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS			Non	
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :		S			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :		S			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Travail en groupe et exercices		S			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Respect des règles :		S			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Ponctualité :		S			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		S			
Qualité des échanges entre participants et ambiance :	TS			Non	
Bilan global de la formation	TS			Non	



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tout ce qui a été important sur cette formation

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Rien

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

- Montage des couteaux

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Tout a été bien pour la formation très agréable et
familiale

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM : _____

Date : 19/01/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteint ?		X			
La qualité du contenu de la formation :		X			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
La qualité d'animation du formateur	3	1-2			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité des relations formateur-stagiaire :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :		X			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Travail en groupe et exercices	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Respect des règles :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Ponctualité :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tous les apports et exercices nous paraissent utiles et importants.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Rien de spécial.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Formation très intéressante et complète,
le support pédagogique non peu décevant.

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM : _____

Date : 15/04/20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3		1 2		
Organisation matérielle (salle, boraires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)			X		
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tous les exercices.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Rien.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Certaines techniques.

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Support de formation à revoir.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 19/02/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1,2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1,3	2			
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1,2,3				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1,2			lecture des vidéos
Organisation matérielle (salle, bennes et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1,2,3				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1,2,3				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		3	1,2		
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1,2,3				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	3		1,2		Termes spécifiques et présentation des machines après pauses
Qualité des échanges entre participants et ambiance	1,2,3				
Bilan global de la formation	3	1,2			



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tous

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Plus de précisions sur la partie itinérance, camion, organisation des marchés (maître, sous-traitants)

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

partie itinérance et conception dans l'atelier/camion

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

~~Mme~~ ou M. Prénom et NOM :

Date 13/02/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinerant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			manque pince manœuvre, podologie
La qualité du contenu de la formation :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
La qualité d'animation du formateur :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité des relations formateur-stagiaire :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Travail en groupe et exercices :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Respect des règles :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Ponctualité :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				Très rapide un peu trop court pour moi (pour assimiler)
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Un peu rapide mais l'essentiel des techniques ont été vu
avec le temps et de la pratique on progresse

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Affûtage, pédicure, manucure, podologie

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Podologie, Manucure, pédicure

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très bonne ambiance. Très bon professionnalisme

Très ravi

Signature du stagiaire :

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	TS				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	TS				
Travail en groupe et exercices	TS				
Bilan global de la formation	TS				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

La théorie suivie de la pratique.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Certains accessoires de la T8 n'ont pas été discutés ou utilisés.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Difficile de faire plus en trois semaines.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date 8/31/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120 heures

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

La connaissance de... métier... de... professionnelle... m'a
aidé... à... affiner... mon... regard... la... connaissance
techniques... m'ont... aidé... à... choisir... les... bons... outils
et... mes... futurs... investissements...

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Une... réalité... du... terrain... →... exercice... sur... la
place... publique... avec... de... vrais... clients...

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 26/03/20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120 heures

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	✓				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	✓				
Les services du Responsable Pédagogique ?	✓				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	✓				
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi			✓		
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	o				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	o				
Travail en groupe et exercices	o				
Bilan global de la formation	o				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Globalement Tout ! Particulièrement affûtage couteaux

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Quelques outils non expliqués même si pas indispensables

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ? Oui Non
 Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Bonne ambiance, objectif personnel atteint
 Satisfait

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM : S

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120 heures

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

tout les ateliers proposés durant la formation m'ont énormément appris. Pour moi il n'y a rien à changer.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

peut être un peu plus de temps sur son projet personnel (devis de machine \ quelle matière utilise pour déterminer \ choix) du statut.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ? Oui Non
 Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Je me suis enrichi tant personnellement et professionnellement. Des formateurs vraiment à l'écoute. J'en garderai un très bon souvenir.

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur itinérant

Durée de la formation : 120 heures

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	✓				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	✓				
Les services du Responsable Pédagogique ?	✓				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	✓				
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓	✓			
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	✓				



Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)		<input checked="" type="checkbox"/>			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	<input checked="" type="checkbox"/>				
Travail en groupe et exercices	<input checked="" type="checkbox"/>				
Bilan global de la formation	<input checked="" type="checkbox"/>				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Mise en pratique de la théorie
Dialogue

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Plus de temps pour discuter

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

En fonction des problèmes rencontrés sur le terrain

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Formation très riche - Au moins 6 mois pour déjà

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

M^{me} ou M. Prénom et NOM : [REDACTED]

Date : 26/3/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120 heures

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	TS				RAS.
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	TS				RAS.
Les services du Responsable Pédagogique ?	TS				OK
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	TS				oui, pas de pb.
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS TS	S S			Bien coup de lecture, les diapos devraient être plus synthétiques.
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS TS	S			
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS TS	S			
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS	S			Pb de son
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS TS TS				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS TS TS				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS TS TS				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS TS TS				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS TS TS				



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 30/04/21

Intitulé de la formation suivie : Affûteur Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 3 semaines

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	Y				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	Y				
Les services du Responsable Pédagogique ?	Y				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	Y				
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	TS				

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	✓				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	✓				SUPER GROUPE ET BONNE AMBIANCES PENDANT 3 SEMAINES.
Travail en groupe et exercices	✓				
Bilan global de la formation	✓				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

..... Tous

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

..... DU TEMPS POUR PLUS DE PRATIQUE

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

..... 1 SEMAINE DE PLUS NE SERAIT PAS DE TROP

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 30/04/20

Intitulé de la formation suivie :

Durée de la formation : 120 h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?		X			
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reanan 3) Rémi	X				



Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	2'				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	2				
Travail en groupe et exercices	2				
Bilan global de la formation	2				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Les exercices pratiques, qu'ils

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Déjà, ça, Faux

.....

.....

.....

.....

.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 30/04/2021

Intitulé de la formation suivie : *Apprentissage Remoulage Itinérant complète*

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Présentation (propreté, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				



Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Les exercices pratiques guidés

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

De la pratique pour faire la fraise
Restauration des outils

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Restauration outil + de temps pour les peignes de tandem

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très complet

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

M~~me~~ ou M. Prénom et NOM : [REDACTED]

Date : 20/04/2021

Intitulé de la formation suivie : *ARI*

Durée de la formation : *120h*

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				<i>Une équipe au Top merci !!!</i>
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				<i>u</i>
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				<i>u</i>
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi		X			<i>un peu rapide</i>
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				



Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION :					
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				GENIAL

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

..... Toutes la formation ma etais importante

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

..... Un peu de temps

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ? Oui Non
Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

..... sur un peu tout les domaines faute de temps

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

..... 2 ou 3 Jours de plus serait les bien venu

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 26/1/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur Rémouleur

Durée de la formation : 88 heures

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation :	X				
La qualité d'animation du formateur	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire :	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes :	X				
Ponctualité :	X				
Respect des règles :	X				
Présentation (prestance, propreté, soin) :	X				
Sait se faire respecter :	X				
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

• Exercice qui me concerne ; l'affûtage & l'entretien des lames de
couteaux
• l'analyse des différents tranchants (forme, finition etc.)

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

✓

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

De la pratique

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

→ Très bonne ambiance, Tr. bon accueil
→ Fournir techniques de théorie & pratique : très
tr. dosage ⇒ A souligner la passion de Bernard
→ Organisation très pratique impeccable Bravo

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 30/04/2027

Intitulé de la formation suivie : Affûtage Rémouleur itinérant

Durée de la formation : 150 h.

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous marquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et dérivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité de contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi		X			
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi		X			
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi		X			
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi		X			
Présentation (propreté, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi		X			
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				



Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Alternance Théorie et Pratique

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

+ de temps de pratique
les vidéos sur la clef U.S.B. d'arrivé

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

il serait bien d'avoir la possibilité de se spécialiser dans certains domaines après quel que temps de pratique Pr.

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très Bon Beaucoup de Personne Passé avec

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 20/05/20

Intitulé de la formation suivie : Instruments confus / taillage

Durée de la formation : 32h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi		X			
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Ponctualité : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Respect des règles : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Présentation (prestance, propreté, soin) : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				
Sait se faire respecter : 1) Bernard 2) Reunan 3) Rémi	X				

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
PENDANT LA FORMATION : Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)		X			Manque matériel pour ciseaux de coffure (polissage)
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Ciseaux japonais, montage à main levée, coupe-choux

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Personnel formateur et qualité de la formation au top, remarquable acquiescence de mes attentes !

Signature du stagiaire

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM : [REDACTED]

Date : 17/05/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur itinérant

Durée de la formation : 88h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?		X			
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan	1 2				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan	1 2				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan	1 2				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan	1 2				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan	1 2				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan	1 2				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan	1 2				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan	1 2				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	1 2				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ? Oui Non
Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 21/07/20 21

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?					
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation					

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

LA PRATIQUE

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

LE TEMPS

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ? Oui Non
Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

PLUS DE TEMPS PERMETTRAIT D'ALLER FONDIR

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
La qualité d'animation du formateur	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité des échanges formateur-stagiaire :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Travail en groupe et exercices	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Respect des règles :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Ponctualité :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

..... Tout

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

..... Rien

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

..... Rien. Très Bien

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date 21/05/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance			X		
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Super formation R.A.S.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Rien (juste un peu de sopeuf)

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Super et me change rien, ~~rien~~

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 21/05/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation					



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

RAS
.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tous les travaux pratiques sur les machines.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

RAS

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Bons formateurs et bon groupe de qualité
esprit d'équipe

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 18/06/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Affûtage des ciseaux japonais, des pinces de tendeur,
des couteaux à main avec petit angle (20°)

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

De la pratique,

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Pratique pour être plus à l'aise le dernier
jour.

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très bonne formation réalisée avec un très bon
groupe.

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 18/06/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	α				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	α				
Les services du Responsable Pédagogique ?		α			
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	α				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité des échanges formateurs-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		1 2 3			On support papier au centre de formation aurait été appréciable.
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3	1 2 3			
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		1 2 3			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		1 2 3			
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		α			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	α				
Bilan global de la formation	α				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

La possibilité de pouvoir retrouver les cours via la plateforme est très bien, cependant un support papier serait classé en ou l'un aurait été pratique

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Votre réponse ci-dessus

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Le support audio de la formation reste perfectible et ne peut souvent pas l'affichage diffusé sur écran. Il en est arrivé plusieurs fois de chercher le fil de navigation. Il est également dommage que certains équipements soient manquants ou fatigués.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 18/06/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				Toujours à l'écoute et disponible pour la transmission des informations
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Travail en groupe et exercices					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				De très bons échanges avec les encadrants et un très bon groupe de stagiaires.



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Visualisation des différents outils et de
l'ensemble du matériel qui permet d'exécuter
le travail.
Du temps pour l'affûtage libre et le travail
personnel.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

~~.....
.....
.....
.....
.....
.....~~

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Formation très agréable, bien
organisée dans une bonne ambiance.
Matériel un peu vétuste.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 18/06/20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Remouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	d				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	a				
Les services du Responsable Pédagogique ?	d				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		d			
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		d			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		d			
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		d			
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		a			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi			d		
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		d			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		d			
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		d			
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		d			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	d				
Bilan global de la formation		d			

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ? Oui Non
Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 16/06/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Remouleur itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation :		X			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
La qualité d'animation du formateur		X			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Qualité des échanges formateur-stagiaire :	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :		X			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :			X		Qualité écran et Audio
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi			X		
Travail en groupe et exercices	X				
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles :		X			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Ponctualité :		X			
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation		X			

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

L'ensemble

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Ventilation (Temp. Chaud... Salle en haut...)

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

R.P.S.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : *R106 / 2021*

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X		X		
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?			X		
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tous

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

La durée du stage, peut avoir besoin de plus de temps.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Un deuxième formateur

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

très bien mais trop court et un deuxième formateur

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 05/07/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Remouleur itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	α				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	α				
Les services du Responsable Pédagogique ?	α				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	α				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reanan / 3 : Rémi					
La qualité d'animation du formateur : 1 : Bernard / 2 : Reanan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reanan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reanan / 3 : Rémi	3	1 2			Certains supports ne sont plus d'actualité
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reanan / 3 : Rémi	1 2 3				
Travail en groupe et exercices : 1 : Bernard / 2 : Reanan / 3 : Rémi	1 2 3				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reanan / 3 : Rémi	1 2 3				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reanan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	α				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	α				
Bilan global de la formation	α				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tout ce qui nous a été montré, la diversité des outils, la
technique. Tout ça a été utiles et importants

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Pas plus de précision sur les différentes pierres

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

sur l'aspect commerciale et comptabilité

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très bonne formation, j'en ressort avec ce que j'étais
venu chercher. Merci

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 09/07/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	oui				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	oui				
Les services du Responsable Pédagogique ?		X			
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	oui				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				Très satisfaisant ; un plaisir d'apprendre.
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				Les formateurs ont toujours à notre écoute.
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				Très bonne formation et vision du métier enrichissante.



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Toute la durée de la formation est passionnante.
Trois bonnes semaines de l'ensemble, tout
matériel que traite les sorte de coupe.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

/ /

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Mes salaires, les trois semaines sont excellentes.
Surtout pas de temps mort, matériel, suffisant.
Le cours tout est bien rodé.

Signature du stagiaire :





Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM : _____

Date : 13/7/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

La Sécurité, l'Assurance, Technique,

.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Rappel de Technique, et jus à jour de Technique et des
matériaux et outils

.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très bien

.....
.....
.....

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM

Date : 08/07/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation		X			



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Les astuces et méthodes pour réussir à travailler en sécurité et de manière rapide.

Les anecdotes et conseils de Bernard sont très enrichissant.

Les différentes visions des matières par les formateurs.

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

La formation pourrait être plus italié pour prendre plus de temps afin de réaliser plus d'objet tranchant peu classique.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Les différents types de courbes de cuisine en pratique.

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 03/01/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	✓				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	✓				
Les services du Responsable Pédagogique ?	✓				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	✓				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité des relations formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		✓			✓ la R - RAOG (au) organisé - qualité des stages sont très
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		✓			✓ la R - c'est pour faire passer le ou la (au) est
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	✓				
Qualité des échanges entre participants et ambiance		✓			
Bilan global de la formation	✓				Merci



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Beaucoup de choses sur les aspects (C. G. S. et de fabrication)

Qu'est ce qui vous a paru manquer ?

Pratique sur les aspects

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Les sujets sur les aspects

Signature de :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

M. Prénom et NOM :

Date : 10/03/2021

Intitulé de la formation suivie : Remouleur itinérant

Durée de la formation : 120h

Formateur : Bernard Lepoutre

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?		X			
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation		X			
La qualité d'animation du formateur		X			
Qualité des échanges avec le formateur	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques du formateur		X			
Qualité de la progression pédagogique		X			
Ponctualité du formateur	X				
Respect des règles par le formateur		X			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)			X		Propreté des lieux déplorable
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation		X			



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

la variété des outils.

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

1 semaine de pratique de plus, car il me reste énormément d'outils à remonter.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

le temps

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Rajouter une semaine
Des locaux propres
Du matériel plus neuf, moins usé.

Signature du stagiaire

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 10/09/2022

Intitulé de la formation suivie : Rémouleur Affûteur

Durée de la formation : 3 Semaines

Formateur : Bernard Le Poufrie

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation		X			
La qualité d'animation du formateur	X				
Qualité des échanges avec le formateur	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques du formateur		X			
Qualité de la progression pédagogique	X				
Ponctualité du formateur	X				
Respect des règles par le formateur	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)	X				
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tous, plus les facerets

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Manque de temps de pratique
plus

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

plus de pratique

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 10/05/2021

Intitulé de la formation suivie :

Durée de la formation :

Formateur :

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	✓				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?			✓		Très rapide
La qualité du contenu de la formation		✓			
La qualité d'animation du formateur		✓			
Qualité des échanges avec le formateur	✓				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques du formateur		✓			
Qualité de la progression pédagogique			✓		Très rapide
Ponctualité du formateur	✓				
Respect des règles par le formateur	✓				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)			✓		
Travail en groupe et exercices		✓			
Bilan global de la formation		✓			



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

..... du temps et du matériel

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 10/03/202

Intitulé de la formation suivie :

Durée de la formation :

Formateur :

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation	X				
La qualité d'animation du formateur	X				
Qualité des échanges avec le formateur	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques du formateur		X			
Qualité de la progression pédagogique	X				
Ponctualité du formateur	X				
Respect des règles par le formateur	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)		X			
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

formation très complète

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

L'affûtage libre

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Intitulé de la formation suivie : Affûtage - Rémoulage itinérant

Date : 10/05/2021

Durée de la formation : 3 semaines

Formateur :

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteint ?	X				
La qualité du contenu de la formation		X			
La qualité d'animation du formateur		X			
Qualité des échanges avec le formateur	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques du formateur		X	X		
Qualité de la progression pédagogique	X				
Ponctualité du formateur	X				
Respect des règles par le formateur	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)			X		Manque organisation atelier et entretien machine
Travail en groupe et exercices	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

le contenu total du stage, donc tous les apports et exercices très utiles

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Un peu plus de pratique

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très satisfaisant, très bon groupe et formations.
Juste revenir l'organisation de l'atelier et le nettoyage.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM ...

Date : 10 / 9 / 202

Intitulé de la formation suivie :

Durée de la formation :

Formateur :

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	✓				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	✓				
La qualité du contenu de la formation		✓			
La qualité d'animation du formateur		✓			
Qualité des échanges avec le formateur		✓			
Qualité et adaptation des supports pédagogiques du formateur		✓			
Qualité de la progression pédagogique		✓			
Ponctualité du formateur	✓				
Respect des règles par le formateur		✓			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant)			✓		
Travail en groupe et exercices	✓				
Bilan global de la formation		✓			



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Pratique et théorie

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

tailleage et coiffure à approfondir

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Bonne formation le matériel de formation (couteaux, Secateurs etc.) un peu plus usé

Signature du stagiaire :



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

les affûtages libres.

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

la ^{présentation} ~~bonne~~ des machines en vue d'achat.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

l'utilisation des pâtes abrasives et les
frettes.

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Nom et Prénom M. Prénom et NOM :

Date : 11/01/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	✓				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	✓				
Les services du Responsable Pédagogique ?	✓				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	✓				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
La qualité d'animation du formateur : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		✓			
Travail en groupe et exercices : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		✓			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	✓				
Bilan global de la formation	✓				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Beaucoup de pratique

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Étendre la formation sur un module sur
la forge et la ciselure

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 1/10/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	TS				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	Oui				
Les services du Responsable Pédagogique ?	TS				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	Oui				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS				
La qualité d'animation du formateur : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		S			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		S			
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	TS				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	TS				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	TS				
Bilan global de la formation	TS				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
Beaucoup de pratique
.....
.....
.....
.....

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :

.....



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 2 / 10 / 20 21

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X	X			
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?		X			
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteint ?		X			
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	A/2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	A3	2			
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	A23				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		A23			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		A23			
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		A23			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	A23				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	A23				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	A3				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	A3				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Les angles d'affûtage et présentation des outils

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

La partie théorique pas assez claire pour les
2 premiers semaines

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Formation très intéressante et professionnelle mais très
intensive. Bcp d'éléments à retenir.
Bonne ambiance entre stagiaires et animateurs.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Nomé ou M. Prénom et NOM :

Date : 01/10/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance		X			
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

*Tous, particulièrement sur les statuts de l'entreprise
à créer.*

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

des fiches techniques sur papier.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Très bonne formation, complète.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

M^{lle} ou M. Prénom et NOM :

Date : 01/10/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation		X			



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	R				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	R				
Les services du Responsable Pédagogique ?	R				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	R				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	R				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	R				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	R				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	R				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	R				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	R				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	R				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	R				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	R				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	R				
Bilan global de la formation	R				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu’est-ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....

Commentaires d’ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM

Date : 21/10/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			Plus de lumière serait le bienvenu
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X +++				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				Le contenu et le déroulement de la formation correspondent aux attentes au début de formation

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

T.D.T.

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

la répétition d'exercices et la vérification par la formation

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Non

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

*Formation complète sur le métier d'affûteur/rémouleur.
Un module remouleur à niveau pourrait être envisagé si le
stagiaire ne peut pas s'installer tout de suite.*

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

...Tous les exercices ont été enrichissants pour moi,...

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

...le temps, c'était trop court...

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

...porte de l'exercice et de la pierre pour prendre
confiance en moi et m'améliorer...

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

...rien à dire, tout est ok dans une très bonne
ambiance au top...

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	α				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	α				
Les services du Responsable Pédagogique ?	α				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteint ?					
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1/2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1/2			
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3		1/2		
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité ; 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	α				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	α				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	α				
Bilan global de la formation	α				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Les phases pratiques

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Des documents plus synthétiques

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

De la pratique

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 22/10/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1	2		
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3-1	2			
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	2-1			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3-2-1				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1-2-3				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Bon équilibre entre phases théoriques et phases
pratiques

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Bonne ambiance. Bon sens pratique des formateurs
qui pratiquent le métier.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM : *Y-F*

Date : *21/10/20*

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	<i>X</i>				<i>je m'étais informé avant</i>
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	<i>X</i>				
Les services du Responsable Pédagogique ?	<i>X</i>				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteint ?		<i>X</i>			<i>manque qq détail sur du positionnement</i>
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	<i>X</i>				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		<i>X</i>			
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	<i>X</i>				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		<i>X</i>			<i>qq trucs à revoir, surtout 1 cours est parfois difficile</i>
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	<i>X</i>				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	<i>X</i>				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	<i>X</i>				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	<i>X</i>				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		<i>X</i>			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	<i>X</i>				
Bilan global de la formation		<i>X</i>			<i>On peut toujours faire mieux !</i>

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

La plupart des exercices l'ont été.

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

D'avantage de pratique et qq conseils
sur les phases de travail
un meilleur conseil sur l'état des machines
en fonction des outils.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

D'avantage de pratique sur les travaux
des angles à main levé qui sont dans
la pratique les plus utilisés.

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Refaire les bases comme qui sont parfois
incompréhensibles.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 26/11/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	2				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	2				
Les services du Responsable Pédagogique ?	2				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		2			plus de pratique
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	2				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	2				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	0				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	0				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi			0		manque de matériel pour tout le monde
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	0				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	0				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	0				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		0			manque de temps pour la pratique
Qualité des échanges entre participants et ambiance	0				
Bilan global de la formation	0				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tous

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

MATÉRIEL & TEMPS DE PRATIQUE

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Tous en PRATIQUE

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Plus de matériel = état matériel = + de temps de pratique

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 26/11/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	✓				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	✓				
Les services du Responsable Pédagogique ?	✓				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	✓				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		✓			Un peu court sur la partie Coffure/Toilelage
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		✓			
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		✓			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		✓			
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		✓			
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		✓			
Qualité des échanges entre participants et ambiance		✓			
Bilan global de la formation		✓			

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Théorie et pratique sur des outils que
je ne connaissais pas

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Temps un peu juste sur les outils de
coupe et taille. Ajout

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Coupe / Taille / Ajout des outils de boucherie
Chirurgie

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Important de faire des examens blancs
Passer plus de temps sur l'équipement
dont on doit disposer (forges, matériel...)

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 06/11/2024

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	Y				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	Y				
Les services du Responsable Pédagogique ?	Y				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		Y			
La qualité du contenu de la formation :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	Y				
La qualité d'animation du formateur					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	Y				
Qualité des échanges formateur-stagiaire :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	Y				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	Y				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	Y				
Travail en groupe et exercices					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	Y				
Respect des règles :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	Y				
Ponctualité :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	Y				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		Y			
Qualité des échanges entre participants et ambiance					
	Y				
Bilan global de la formation					
	Y				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Traites

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Je n'ai pas eu assez rapide et précis

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM

Date 26/11/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?					
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 3	2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 3	2			
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 3	2			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation		X			

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tous.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Seule circulaire pour essai.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : / / 20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	✓				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	✓				
Les services du Responsable Pédagogique ?	✓				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	✓				
La qualité du contenu de la formation :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
La qualité d'animation du formateur					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité des échanges formateur-stagiaire :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Travail en groupe et exercices					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Respect des règles :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Ponctualité :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	✓				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	✓				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	✓				
Bilan global de la formation	✓				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

toute la formation

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

R.A.S.

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

R.A.S.

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

parfait

R.A.S.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date *14/12/20*

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				selon les retours
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1			Bernard : Sans pareil à articuler Reunan : N'utilise pas les services magnétiques de son Responsable Pédagogique (trouvé)
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3A	2			Reunan : Un petit manque d'assurance
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3B 1				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			Manque de matériel à partir des 5 ^{ème} stagiaire
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3C	2			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			Quelques formateurs font un point sur le port des EPI dès le 1 ^{er} travail sur une nouvelle machine tout de plus.
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation		X			Motivé en compétence quasi optimale

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Tant m'a été très utile

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Personnellement j'ai manqué de pratique sur les outils
de bois et de magnésie
d'occasion d'affûtage non libre sur certains outils de gamme
d'outils que nous venons juste de voir en théorie (2^{ème} semaine)

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Personnellement, j'en veux plus de pratique en première semaine donc
Tous les outils en première semaine

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

o formation très efficace de la pratique du métier, le langage ouais...
... les différents types de clientèle possible et des remarques dans leur ensemble
... de bonnes idées pour la customisation et la présentation des produits finis
o rendre des notes au fur et à mesure de l'avance du cours est obligatoire...
o Bravo à toute l'équipe

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 17/12/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité :					
1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				Bonne intégration aux différents groupes

Merci de votre participation rapide
en peu de temps



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

La pratique

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

Rien

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

Formation complète et satisfaisante

Signature du stagiaire :

Denis Ben ewend

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM

Date: 19/11/20 21

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				impeccable
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				Bien à Bedrie
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				continue comme ça
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 17/12/20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?	X				
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				le formet présentait/écrit, on n'a pas beaucoup vu de me rencontrer, et l'accès était de mauvaise qualité.
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			pas assez de matériel de contrôle pour les peigne rondes
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)	X				
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation	X				

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

... lors des exercices de pointage / enfile ...
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ? Oui Non
Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

... très agréable, bonne qualité de programme et des formateurs
au point ...
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :



Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 17/12/2021

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?		X			
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				
Les services du Responsable Pédagogique ?					?
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		1 2 3			
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1 2			
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	1 2 3				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation		X			



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

LA TOTALE

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

LE BEAU TEMPS

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Avis personnel : Je dois refaire des stages avec
des affuteurs pour me perfectionner sur les angles
et l'approche des machines

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

RAS

Signature du stagiaire





Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM :

Date : 11/11/2011

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?	X				Documents détaillés reçus par mail
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?	X				Idem
Les services du Responsable Pédagogique ?	X				Bien conseillé par téléphone et mails
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?		X			
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	3	1/2			
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		X			Pas toujours imposé ou vérifié chez les stagiaires.
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation		X			Contenu assez ok de mais complet. Un peu plus de pratique comparé à la théorie aurait été souhaitable sur les 2 premières semaines



Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

Travail sur toutes les machines très appréciable
Echanges entre les stagiaires Formateurs très sympa.

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

La pratique, pas assez conséquente sur les
11 semaines. (Un peu trop de théorie).

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Supports pédagogiques très riches mais trop faibles
Perte de fil conducteur par fois.

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

J'ai beaucoup aimé cette formation, que j'ai attendue.
Merci à Bernard, Renan et Rémi des gens passionnés.
Merci à Pascale pour la mise en conditions joyeuses.

Signature du stagiaire :

Enquête satisfaction stagiaire et évaluation de la formation et des formateurs

Mme ou M. Prénom et NOM : _____ :

Date : 17/12/20

Intitulé de la formation suivie : Affûteur-Rémouleur Itinérant

Durée de la formation : 120h

Légende : TI : Très Insatisfaisant / P : Passable / S : satisfaisant / TS : Très Satisfaisant

Remarque : si vous manquez de place, placez un astérisque dans la partie « Commentaires » et écrivez au verso.

Questions	Oui / TS	S	P	Non / TI	Commentaires, précisions ou autres.
AVANT LA FORMATION : Avez-vous été informé des objectifs et du programme détaillé de la formation ?		X			
Le livret d'accueil et le règlement intérieur vous a-t-il été communiqué ?		X			
Les services du Responsable Pédagogique ?		X			
PENDANT LA FORMATION : Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ?					
La qualité du contenu de la formation : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi		3	1 2 X		Très déçu sur les 2 ^{es} premières semaines - En général chacun nous guide vers l'autonomie
La qualité d'animation du formateur 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					Respectueux - Brévillants
Qualité des échanges formateur-stagiaire : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				J'apprécie la concision des supports de Rémi
Qualité et adaptation des supports pédagogiques des formateurs : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					Beaucoup de Théorie (Nécessaire) au détriment de la pratique
Organisation matérielle (salle, horaires et autre en précisant) : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					R.A.S. en 1 ^{ère} semaine.
Travail en groupe et exercices 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi					R.A.S.
Respect des règles : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Ponctualité : 1 : Bernard / 2 : Reunan / 3 : Rémi	X				
Qualité de la progression pédagogique et de l'enchaînement des thèmes (du premier jour au dernier jour de formation)		X			
Qualité des échanges entre participants et ambiance	X				
Bilan global de la formation					Enfinement trop courte - quelques jours en affûtage liste ne seraient nécessaires.

Quels sont les apports ou exercices qui vous ont paru très utiles ou importants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est-ce qui vous a paru manquer ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cette formation nécessiterait-elle un approfondissement ?

Oui

Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Commentaires d'ensemble et suggestions concernant cette formation :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire :



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....