



Nom-prénom du client :

(préciser la fonction)

Intitulé du stage :

Organisme de formation : Iokai Shiatsu Isère

Dates de la formation :

N° de convention :

Formateur : Shadia Despres

Date du bilan :

**Méthodes de travail**

Adaptée	oui	non	sans avis
Accessible	oui	non	sans avis
Dynamique	oui	non	sans avis

Vos commentaires et propositions :

**Animation**

Bon climat de travail	oui	non	sans avis
Echanges faciles et constructifs	oui	non	sans avis
Disponibilité de l'animateur	oui	non	sans avis
Réadaptation aux besoins si nécessaire	oui	non	sans avis

Vos commentaires :

**Programme**

En adéquation avec vos attentes	oui	non	sans avis
Complet dans son contenu	oui	non	sans avis
Apport de connaissances et pratiques équilibrés	oui	non	sans avis
	oui	non	sans avis

Vos commentaires et propositions :

**Durée du stage**

Correcte	oui	non	sans avis
Trop longue	oui	non	sans avis
Trop courte	oui	non	sans avis

Vos propositions :

**Intérêt du stage**

Apports de connaissances techniques	oui	non	sans avis
Apport de connaissances théoriques	oui	non	sans avis
Aide dans le quotidien professionnel	oui	non	sans avis
Echanges avec les autres participants	oui	non	sans avis
Vos commentaires et propositions :			

**SUIVI de FORMATION :**

<b>Pensez vous retirer de ce stage des applications pratiques utilisables par vos stagiaires?</b>		
Immédiatement	Après adaptation	Inexploitable
Vos commentaires :		

<b>Des formations complémentaires à cette action vous semblent t-elles nécessaires ?</b>	
Remises à niveaux nécessaires ?	si oui à quel rythme ?
Vos commentaires :	

**APPRECIATION GENERALE de FORMATION :** entourez la case correspondante

Satisfaction	très satisfait	satisfait	passable	insatisfait	sans intérêt
% Satisfaction	100 %	75 %	50 %	25 %	0%

Merci de votre collaboration.

Vos remarques et propositions nous aideront à améliorer nos interventions.