



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☒ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☐ Site internet CNFPT

☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☒ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☐ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☐ Pour respecter une obligation réglementaire

☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

Animations avec les enfants pour faire découvrir

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☒ Evidente

☐ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☒ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

Travail de groupe

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

pouvoir continuer et s'améliorer

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

L'information donnée pour accéder au lieu de formation

++ + - --

L'accueil

☒ ☐ ☐ ☐

La salle

☒ ☐ ☒ ☐

Le matériel pédagogique

☒ ☐ ☐ ☐

L'organisation éco-responsable du stage

☒ ☐ ☐ ☐

La restauration (si concerné)

☐ ☐ ☒ ☐

L'hébergement (si concerné)

☐ ☐ ☐ ☒

Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)

☐ ☐ ☐ ☐

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☒ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☐ C

Statut

- ☐ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☒ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☐ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☒ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☐ Animation
☐ Culturelle
☐ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☐ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

ROSSO VICTORINO

LIBELLE SESSION

PERCUSSION COR PEREL

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☒ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Site internet CNFPT

☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☐ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☐ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☐ Pour respecter une obligation réglementaire

☒ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☐ Evidente

☒ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☒ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

La le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	+++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☒ De 35 à 44 ans ☐ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☒ C

Statut

- ☒ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☒ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☒ Animation
☐ Culturelle
☐ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

PERCUSSIONS CORPORELLES

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☒ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Site internet CNFPT

☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☐ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☒ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☐ Pour respecter une obligation réglementaire

☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

nous avons reçu des clés pour mener des activités ludiques en toute sérénité.

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☐ Evidente

☒ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

ATSEM nous devons mener des ateliers ludiques et variés et cette formation est une nouveauté. Merci

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☒ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☒ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

La participation collective durant toute la session dans une ambiance très agréable et dans la nouveauté

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

TUTORIELS REALISES DURANT L'APPRENTISSAGE

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, plutôt ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, plutôt ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Une salleinsonorisée afin de ne pas déranger les autres personnes en formation.

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	+++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☒ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☐ C

Statut

- ☒ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☐ CAP - BEP
☒ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☐ Animation
☐ Culturelle
☒ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☒ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Site internet CNFPT

☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☐ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☒ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☒ Pour respecter une obligation réglementaire

☒ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☒ Evidente

☐ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

travail de groupe, tutorats, discussion.

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

Tutorats

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☐ Oui, tout à fait
 ☒ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Êtes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

L'information donnée pour accéder au lieu de formation

++ + - --

L'accueil

☒ ☐ ☐ ☐

La salle

☐ ☐ ☒ ☐

Le matériel pédagogique

☐ ☐ ☐ ☐

L'organisation éco-responsable du stage

☒ ☐ ☐ ☐

La restauration (si concerné)

☐ ☐ ☐ ☐

L'hébergement (si concerné)

☐ ☐ ☐ ☐

Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)

☐ ☐ ☐ ☐

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☒ De 35 à 44 ans ☐ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☒ B ☐ C

Statut

- ☒ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☐ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☐ Animation
☒ Culturelle
☐ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'améliorer la **qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce **recto-verso**.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☒ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☐ Site internet CNFPT

☒ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☐ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☒ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☐ Pour respecter une obligation réglementaire

☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

cette formation va m'apporter beaucoup dans mon travail (éveil musical, chant)

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☒ Evidente

☐ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

oui tout à fait, en le montrant à mes collègues

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait

☒ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

tutoriel filmé et envoyé par mail, pour suivi de mélodie et geste

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

tutoriel filmé

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Formateur super, qui donne envie d'apprendre et s'est apprenné. Formation enrichissante à refaire

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☒ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☐ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☒ C

Statut

- ☐ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☒ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☒ CAP - BEP
☒ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☐ Animation
☐ Culturelle
☒ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☒ 8 ☐ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Site internet CNFPT

☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☐ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☐ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☐ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☐ Pour respecter une obligation réglementaire

☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

Avec plus de pratique
plus de jeu

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☐ Evidente

☒ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

A adapter à l'âge de enfants

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait

☒ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☒ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

*jeu de groupe - pratique
Démonstration.*

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

Tutorielle réalisée pendant la séance.

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Piece plus grande et insonorisée.

Êtes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☒ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☒ C

Statut

- ☐ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☒ CAP - BEP
☒ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☐ Animation
☐ Culturelle
☐ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☐ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☒ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☒ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Site internet CNFPT
- ☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)
- ☐ Service formation de votre collectivité
- ☒ Encadrant(e), responsable
- ☐ Collègue
- ☐ Courriel / e-mail
- ☐ Personnel CNFPT
- ☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle
- ☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel
- ☒ Par intérêt personnel pour le sujet
- ☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel
- ☐ Pour respecter une obligation réglementaire
- ☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

plusieurs outils - bienveillance - la mise en confiance - se mettre en effet
être à l'écoute - Bouger dans l'espace remplir les vides
respecter la parole des autres

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☐ Evidente

☒ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Pour améliorer mon travail auprès des enfants

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait

☒ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

*Ateliers filmés envoyer par Mail.
jeux Brise glace*

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☐ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

Note prise !

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Peut être 1 ou 2 jours en plus

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	+++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☒ De 35 à 44 ans ☐ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☐ C

Statut

- ☐ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☒ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☐ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☐ Animation
☐ Culturelle
☐ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'améliorer la **qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

Res Percussions Caporelles

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☒ 8 ☐ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Site internet CNFPT

☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☐ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☐ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☐ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☐ Pour respecter une obligation réglementaire

☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☐ Oui, tout à fait

☒ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

Des outils différents, une vision et surtout une écoute des autres, de soi-même. Se rappeler qu'il est possible de travailler tout en s'amusant....

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☐ Evidente

☒ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Je travaille avec des enfants entre 2 ans et demi et 3 ans. Je vais chercher à adapter tout ce que j'ai appris.

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☒ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

jeux: Bise-glace qui a permis de nous connaître nous de l'atelier, communiquer en s'amusant et en apprenant

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

Yes Tutoriels et les notes prises

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Un peu d'apprehension car cette formation était réservée aux enfants de 6 ans et plus (public visé) ~~le formateur~~ je tiens à dire que le formateur était GÉNIAL. merci.

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☒ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☒ B ☒ C

Statut

- ☒ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☒ BEPC - Brevet des collèges
☐ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☐ Animation
☐ Culturelle
☒ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

M. RUSSO VITORINO

LIBELLE SESSION

Percussions Corporelles

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☒ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

- ☐ A votre initiative ☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie ☒ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Site internet CNFPT
☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)
☐ Service formation de votre collectivité
☒ Encadrant(e), responsable
☐ Collègue
☐ Courriel / e-mail
☐ Personnel CNFPT
☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle
☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel
☐ Par intérêt personnel pour le sujet
☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel
☐ Pour respecter une obligation réglementaire
☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

- ☒ Tout à fait satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

Tout de suite, un climat de confiance est installé par le formateur, ce qui a facilité drôlement l'apprentissage.

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

- ☐ Evidente ☒ Possible ☐ Difficile ☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Pour les "TAP" ce sera un moyen de cohésion de groupe. Je m'y emploie pour le mettre en pratique.

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

- ☐ Oui, tout à fait ☒ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

- ☐ Approfondis ☒ Evoqués ☐ Absents ☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

Le travail de groupe m'a été bénéfique.
Et la mise en pratique permet de s'en imprégner.

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

Documents papier et vidéo

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, plutôt ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, plutôt ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

M. RUSSO est une belle personne; sa pédagogie me convenait bien. Il est à notre écoute, je lui dis MERCI de m'avoir une autre porte.

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	+++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☐ De 45 à 59 ans ☒ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☒ C

Statut

- ☒ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☒ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☒ Animation
☐ Culturelle
☐ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'améliorer la **qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce **recto-verso**.

Veillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

VITORINO RUSSO

LIBELLE SESSION

LES PERCUSSIONS CORPORELLES

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☒ 8 ☐ 9 ☐ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Site internet CNFPT
☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)
☒ Service formation de votre collectivité
☐ Encadrant(e), responsable
☐ Collègue
☐ Courriel / e-mail
☐ Personnel CNFPT
☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle
☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel
☐ Par intérêt personnel pour le sujet
☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel
☐ Pour respecter une obligation réglementaire
☒ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☐ Oui, tout à fait

☒ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

Echange avec les enfants -
Apport musical et gestuel

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☒ Evidente

☐ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Les enfants aiment le changement
le renouvellement. La surprise
le rythme et les échanges

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☒ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

Travail de groupe -

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

Base du le Rythme gestes sons

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

1 gr de +

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☒ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☒ C

Statut

- ☒ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☒ BEPC - Brevet des collèges
☐ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☐ Animation
☐ Culturelle
☒ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'améliorer la **qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce **recto-verso**.

Veillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☒ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Site internet CNFPT

☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☐ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☐ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☐ Pour respecter une obligation réglementaire

☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

Oui apporter aux enfants un échange musical avec son corps

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☒ Evidente

☐ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

une pratique avec les enfants musicale.

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☐ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☒ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☒ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

Jeux de rôles, Travail de groupe

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, en partie
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout
 ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

Tout ce qui est réalisé durant des séances.

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☒ Oui, tout à fait
 ☐ Oui, plutôt
 ☐ Non, pas vraiment
 ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☒ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☒ C

Statut

- ☒ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☐ BEPC - Brevet des collèges
☒ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☒ Administrative
☒ Animation
☐ Culturelle
☒ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce recto-verso.

Veuillez cocher correctement les cases : ☒

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?

(Notez de 0 à 10)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☒ 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

☒ A votre initiative

☐ A la demande de votre responsable / hiérarchie

☐ Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Site internet CNFPT

☐ Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)

☐ Service formation de votre collectivité

☐ Encadrant(e), responsable

☐ Collègue

☐ Courriel / e-mail

☐ Personnel CNFPT

☐ Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?

(Plusieurs réponses possibles)

☒ Pour mieux exercer mon activité professionnelle

☐ Pour préparer ou accompagner un changement professionnel

☐ Par intérêt personnel pour le sujet

☐ Pour préparer un concours ou un examen professionnel

☐ Pour respecter une obligation réglementaire

☐ Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

☒ Tout à fait satisfaisant

☐ Satisfaisant

☐ Peu satisfaisant

☐ Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

☐ Evidente

☒ Possible

☐ Difficile

☐ Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

☒ Oui, tout à fait

☐ Oui, en partie

☐ Non, pas vraiment

☐ Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

☐ Approfondis

☐ Evoqués

☐ Absents

☐ Non concerné

Tournez la page SVP !

LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, en partie ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout ☐ Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- ☒ Oui, tout à fait ☐ Oui, plutôt ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- ☐ Oui, tout à fait ☐ Oui, plutôt ☐ Non, pas vraiment ☐ Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Très bon formateur, très sympathique, rigolo, patient, ouvert, agréable, très performant dans son domaine. Bravo.
Je recommencerais bien cette formation avec plaisir.

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	+++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age ☐ Moins de 25 ans ☐ De 25 à 34 ans ☐ De 35 à 44 ans ☒ De 45 à 59 ans ☐ 60 ans et plus

Sexe ☒ Femme ☐ Homme

Catégorie ☐ A ☐ B ☒ C

Statut

- ☒ Titulaire
☐ Stagiaire - élève
☐ Contractuel
☐ Emploi aidé (CUI, CAE...)
☐ Emploi d'avenir
☐ Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- ☒ BEPC - Brevet des collèges
☐ CAP - BEP
☐ BAC
☐ BAC+2
☐ BAC+3
☐ BAC+4
☐ BAC +5 et plus
☐ Autre

Filière

- ☐ Administrative
☒ Animation
☐ Culturelle
☐ Médico-sociale
☐ Médico-technique
☐ Police municipale
☐ Sapeurs-Pompiers
☐ Sociale
☐ Sportive
☐ Technique

Type de collectivités

- ☐ Région
☐ Département
☐ SDIS
☐ Centre de gestion
☒ Commune
☐ Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
☐ Structure intercommunale
☐ CNFPT
☐ Autre