

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 Vittorio

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 PRÉALABLE 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 leur 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 étais(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

Filière

Type de collectivités

Statut

Administrative

Région

Titulaire

Animation

Département

Stagiaire - élève

Culturelle

SDIS

Contractuel

Médico-sociale

Centre de gestion

Emploi aidé (CUI, CAE...)

Médico-technique

Commune

Emploi d'avenir

Police municipale

Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)

Extérieur à la fonction publique territoriale

Sapeurs-Pompiers

Structure intercommunale

Niveau d'études

Sociale

CNFPT

BEPC - Brevet des collèges

Sportive

Autre

CAP - BEP

Technique

BAC

BAC+2

BAC+3

BAC+4

BAC +5 et plus

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

RUSSO VICTORINO

LIBELLE SESSION

PERCUSSION COR PORTEL

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 PRÉALABLE 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 ?

[Large empty box for writing responses]

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 ?

[Large empty box for writing responses]

La, le ou les intervenant(e)s étais(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 :

[Large empty box for writing responses]

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

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 PRÉALABLE 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 :

nos avons reçu des clés pour mener des activités ludiques en toute sécurité.

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

Evidente

Possible

Difficile

Impossible

Précisez pour quelles raisons :

ATSEN nous devons mener des ateliers ludiques éducatifs 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 audience très agréable et dans la bienveillance

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 REALISÉS DURANT L'APPRENTISSAGE

La, le ou les intervenant(e)s était(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 salle visionnée 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

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

Filière

Type de collectivités

Catégorie A B C

Administrative

Région

Animation

Département

Culturelle

SDIS

Médico-sociale

Centre de gestion

Médico-technique

Commune

Police municipale

Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)

Sapeurs-Pompiers

Structure intercommunale

Sociale

CNFPT

Sportive

Autre

Technique

Statut

Titulaire

Niveau d'études

Stagiaire - élève

BEPC - Brevet des collèges

Contractuel

CAP - BEP

Emploi aidé (CUI, CAE...)

BAC

Emploi d'avenir

BAC+2

Extérieur à la fonction publique territoriale

BAC+3

BAC+4

BAC +5 et plus

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

RUSSO VITORINO

LIBELLE SESSION

PERUSSO

CORPO REUSO

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 PRÉALABLE 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 :

Apprentissage de nouveaux outils avec à l'opposé tutelles mobilisées pendant le stage

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 et donc le domaine de la musique

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, tutos, 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 ?

Tutoriels

La, le ou les intervenant(e)s était(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 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 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 PRÉALABLE 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 :

ceste formation va m'aider beaucoup dans mon travail (éveil musicale, 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 :

Qui tout a 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 :

Appréhendis

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 suivre de manière 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(s) était-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 apprendre. 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

VITORINO RUSSO

LIBELLE SESSION

Les Percussions Capitale

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 PRÉALABLE 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 pratiques
Plus de jeux

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 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 ?

*jeux 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 était(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 :

Pièce plus grande et lisible.

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

LIBELLE SESSION

Des percussions corporelles

RESPONSABLE SESSION

Russo - Vitorino

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 PRÉALABLE 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 œuvre - être à l'écoute - Bouger dans l'espace remplir les vides - respecter la règle 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 ?

*Stéphane filmé envoyé 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 était(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

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

Filière

Type de collectivités

Statut

Administrative

Région

Titulaire

Animation

Département

Stagiaire - élève

Culturelle

SDIS

Contractuel

Médico-sociale

Centre de gestion

Emploi aidé (CUI, CAE...)

Médico-technique

Commune

Emploi d'avenir

Police municipale

Autres établissements publics

Extérieur à la fonction publique territoriale

Sapeurs-Pompiers

locaux (CCAS, caisse des écoles...)

Niveau d'études

Sociale

Structure intercommunale

BEPC - Brevet des collèges

Sportive

CNFPT

CAP - BEP

Technique

Autre

BAC

BAC+2

BAC+3

BAC+4

BAC +5 et plus

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

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 PRÉALABLE 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... 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 suis cependant 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 ?

Answers: Bise-glace qui a permis de nous connaître nous de l'autre, 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 ?

Answers: Tutorials et les notes prises

La, le ou les intervenant(s) était(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 :

Answers: Un peu d'appréhension car cette formation était réservée aux enfants de 6 ans et plus (public visé) ~~je 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

++ + - --

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

Filière

Type de collectivités

Catégorie A B C

Administrative

Région

Statut Titulaire Stagiaire - élève

Animation

Département

Contractuel

Culturelle

SDIS

Emploi aidé (CUI, CAE...)

Médico-sociale

Centre de gestion

Emploi d'avenir

Médico-technique

Commune

Extérieur à la fonction publique territoriale

Police municipale

Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)

Niveau d'études

Sapeurs-Pompiers

Structure intercommunale

BEPC - Brevet des collèges

Sociale

CNFPT

CAP - BEP

Sportive

Autre

BAC

Technique

BAC+2

BAC+3

BAC+4

BAC +5 et plus

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

LIBELLE SESSION

Percussions Corporelles

RESPONSABLE SESSION

H. RUSSO VITORINO

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 PRÉALABLE 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 était(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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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

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 PRÉALABLE 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 :

Echanges avec les enfants -
Appart 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
Ils renouvellent. 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 de le Rythme gestes sons

La, le ou les intervenant(e)s était(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 :

18 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.

Veuillez cocher correctement les cases :

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

RUSSO VITORINO

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 PRÉALABLE 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 motrice.

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 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 ?

Tutorielle réalisées durant des séances.

La, le ou les intervenant(e)s était(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 :

(Large empty box for suggestions and remarks)

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

Filière

Type de collectivités

Catégorie A B C

Administrative

Région

Statut

Animation

Département

Titulaire

Culturelle

SDIS

Stagiaire - élève

Médico-sociale

Centre de gestion

Contractuel

Médico-technique

Commune

Emploi aidé (CUI, CAE...)

Police municipale

Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)

Emploi d'avenir

Sapeurs-Pompiers

Structure intercommunale

Extérieur à la fonction publique territoriale

Sociale

CNFPT

Niveau d'études

Sportive

Autre

BEPC - Brevet des collèges

CAP - BEP

BAC

BAC+2

BAC+3

BAC+4

BAC +5 et plus

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

Russo Barthélemy

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 PRÉALABLE 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 étais-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, rigolos, souriant, ouvert, agréable, très performant dans son domaine. BRAVO.

Je recommanderais bien cette formation avec plaisir.

Etes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ? *Plaisir.*

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