



RETOUR D'EXPERIENCE /BILAN PEDAGOGIQUE EVALUATION FORMATEUR

Intitulé de la formation et code YPAREO le cas échéant :

Dates de la formation : _____ Date de l'évaluation : _____

NOM PRENOM DU FORMATEUR : _____

*Dans le cadre de notre engagement qualité, nous visons une amélioration continue de notre démarche. **Merci de remplir individuellement, et ce à chaque fin de session ou d'action de formation ce Retour d'Expérience (REX). Ce dernier alimentera le BILAN DE FORMATION comme attendu dans le référentiel QUALIFORMAGRI. Le référentiel demande de balayer les thèmes suivants concernant le déroulement de la formation.***

Très satisfaisant
 Satisfaisant
 Peu satisfaisant
 Pas satisfaisant

						Remarques/ commentaires
Adéquation attente en formation(s) et formation(s) réalisée(s)						
Acquis de formation(s)						
Aspects pédagogiques (qualité des contenus, modalités...)						
Qualité de l'Accompagnement en cours de formation						
Organisation de(s) formation(s)						
APPRECIATION GLOBALE						

AUTRES ELEMENTS COMPLEMENTAIRES
