******

***Formation module 5***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ***OUI*** | ***NON*** | ***Commentaire (éventuel)*** |
| Les objectifs retenus répondaient-ils à vos attentes ? | |  |  |  |
| Diriez-vous que vous êtes satisfait(e) : | |  |  |  |
| Des méthodes de travail ? | |  |  |  |
| De l’animation du groupe ? | |  |  |  |
| Des apports théoriques ? | |  |  |  |
| Des outils ? | |  |  |  |
| Des échanges ? | |  |  |  |
| Vos remarques, vos besoins pour les modules suivants : |  |  | | |

*Merci*