

GRILLE D'ÉVALUATION À CHAUD

Raison sociale de l'organisme de formation : **AGENCE LEXPOSIA**

Adresse : **16 RUE HENRI BARBUSSE – 92 110 CLICHY**

Organisme de formation : **Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro : 11 75 44315 75
auprès du préfet de région d'Ile-de-France**



Nom du Stagiaire :

Prénom du Stagiaire :

Entreprise/cabinet :

Profession :

Adresse professionnelle :

Ville : Code postal :

Adresse mail :

Téléphone bureau :

Mobile :

Quel type d'événement LEXPOSIA ?

LEXPOSIA SEMINAIRE

LEXPOSIA FORUM LAW

LEXPOSIA SUMMIT LEGAL

Intitulé de la formation :

Qui s'est déroulée du : au

A :

Commentaires :

.....

.....

.....

VOTRE SATISFACTION

Cochez une valeur en fonction de votre degré de satisfaction

(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = oui, en partie, 4 = oui, tout à fait)

La formation a-t-elle répondu à vos attentes initiales ?	1	2	3	4
Pensez-vous avoir atteint les objectifs pédagogiques prévus lors de la formation ?	1	2	3	4
Estimez-vous que la formation était en adéquation avec le métier ou les réalités du secteur ?	1	2	3	4
Recommanderiez-vous ce stage à une personne exerçant le même métier que vous ?	1	2	3	4

Commentaires :

.....

.....

.....

Le stagiaire (nom et prénom)

Le

Signature