

BIENVENUE DANS TA FORMATION



LIVRET D'ACCUEIL STAGIAIRE

NOM :

PRENOM :

STF AUTO-ECOLE CHOISY

10 B Avenue Gambetta - 94600 Choisy Le Roi - Tél. Port. : 06 35 12 41 86 - Mail : tfautoecolechoisy@gmail.com

Siret : 82196093700026 - Agrt : E 2109400160 - N° TVA Intracommunautaire : FR 39 821960937

NUMERO DE DECLARATION D'ACTIVITE : 11941217094

STF AUTO-ECOLE CHOISY
10 B Avenue Gambetta
94600 Choisy Le Roi
Tél. Port.: 06 35 12 41 86
Mail: stfautoecolechoisy@gmail.com
Siret: 82196093700026
Agrt: E 2109400160
N° TVA Intracommunautaire: FR 39 821960937



Procédé de positionnement pour la Formation :

Stagiaire :

Intitulé de la formation :

Formateur :

Votre départ en formation

Début de Formation

- Relève de votre propre initiative ?
- Est dû à votre hiérarchie ?
- Les deux ?
- Autre (à préciser) ?

Qu'attendiez-vous de cette formation ?

Non Acquis

Acquis

- Des savoirs professionnels utilisables immédiatement ?
- Des savoirs professionnels utilisables plus tard ?
- Des apports utiles à votre carrière ?
- Des connaissances générales ?

Quelle est votre opinion sur la formation suivie ?

- Organisation matérielle
- Méthodes pédagogiques
- Supports pédagogiques
- Qualité des contenus
- Clarté des explications
- Animation
- Disponibilité des formateurs
- Échanges dans le groupe
- Satisfaction des attentes personnelles
- Possibilité d'adaptation professionnelle
- Rentabilité professionnelle

[illegible]

NUMERO DE DECLARATION D ACTIVITE : 11941217094

STF AUTO-ECOLE CHOISY
10 B Avenue Gambetta
94600 Choisy Le Roi
Tél. Port.: 06 35 12 41 86
Mail: stfautoecolechoisy@gmail.com
Siret: 82196093700026
Agrt: E 2109400160
N° TVA Intracommunautaire: FR 39 821960937



Compte rendu d'entretien pour formation :

Mon degré de satisfaction global concernant cette formation :

Excellent	Bon	Moyen	Passable	Mauvais

STF AUTO-ECOLE CHOISY
 10 B Avenue Gambetta
 94600 Choisy Le Roi
 Tél. Port.: 06 35 12 41 86
 Mail: stfautoecolechoisy@gmail.com
 Siret: 82196093700026
 Agrt: E 2109400160
 N° TVA Intracommunautaire: FR 39 821960937



AUTO-ECOLE

FICHE D'ÉVALUATION

ÉVALUATION A CHAUD

Cochez une valeur en fonction de votre appréciation de l'organisation et du contenu de la formation
 (1 = insatisfaisant, 2 = peu satisfaisant, 3 = sans avis, 4 = satisfaisant, 5 = très satisfaisant)

a	Estimez-vous que la formation était en adéquation avec le métier ou les réalités du secteur ?	1	2	3	4	5
b	Recommanderiez-vous cette formation à une personne exerçant le même métier que vous ?	1	2	3	4	5
c	Communication des objectifs et du programme avant la formation	1	2	3	4	5
d	Organisation et déroulement de la formation	1	2	3	4	5
e	Adéquation des moyens matériels mis à disposition	1	2	3	4	5
f	Qualité des supports pédagogiques	1	2	3	4	5
g	Animation de la formation par le ou les intervenants	1	2	3	4	5
h	Progression de la formation (durée, rythme, respect du programme)	1	2	3	4	5

Ajouter votre commentaire :

Vos projets de formation :

Y-a-t-il des formations qui vous intéresseraient en lien avec des évolutions dans votre secteur d'activité :

CADRE RÉSERVÉ A L'ORGANISME

Bilan Individuel:

A / Mesure du taux de progression	1		
	2		
	3		
	4		

D / Mesure du taux de satisfaction	N 1	/ 10	a + b	Satisfaction client
	N 2	/ 20	c + d + e + f	Qualité formation
	N 3	/ 10	g + h	Appréciation formateur

STF AUTO-ECOLE CHOISY
 10 B Avenue Gambetta
 94600 Choisy Le Roi
 Tél. Port.: 06 35 12 41 86
 Mail: stfautoechoisy@gmail.com
 Siret: 82196093700026
 Agrt: E 2109400160
 N° TVA Intracommunautaire: FR 39 821960937



AUTO-ECOLE

N° de session du au

Intitulé de la formation **PERMIS**

Objectifs pédagogiques

Être capable de :

Formateur

CANDIDAT

Nom

Prénom

N° téléphone

Adresse mail

A/ Votre position par rapport a(ux) objectif(s) de la formation

Au début de la formation : En fin de formation :

		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	Connaitre le code de la route										
2	Effectuer les vérifications courantes de sécurité du véhicule et effectuer les exercices de manabilité										
3	Appréhender la route en fonction du gabarit du véhicule dans des conditions normales de circulation										
4	Circuler dans des conditions difficiles et partager la route avec les autres usagers										
5	Pratiquer une conduite autonome, sûre et économique										

B/ Vos besoins spécifiques

Au début de la formation :

En fin de formation :

		Evoqué		Acquis	
1		OUI	NON	OUI	NON
2		OUI	NON	OUI	NON
3		OUI	NON	OUI	NON
4		OUI	NON	OUI	NON

C/ Pour quelle(s) raison(s) avez-vous suivi cette formation?

Plusieurs réponses possibles

Formation prévue par votre entreprise	OUI	NON
Utile pour renforcer vos compétences dans votre poste actuel	OUI	NON
Utile pour acquérir de nouvelles compétences	OUI	NON
Utile pour votre évolution professionnelle	OUI	NON

STF AUTO-ECOLE CHOISY
10 B Avenue Gambetta
94600 Choisy Le Roi
Tél. Port.: 06 35 12 41 86
Mail: stfautoecolechoisy@gmail.com
Siret: 82196093700026
Agrt: E 2109400160
N° TVA Intracommunautaire: FR 39 821960937



AUTO-ECOLE

BILAN FORMATEUR

Intitulé de la Formation :

Durée : heures

Formateur (s) :

Date de la Formation : du au

Horaires :h àh et deh àh

Lieu :

1. Pensez-vous avoir atteints les objectifs de la formation ?

☐ oui ☐ non ☐ partiellement

Commentaires éventuels :

2. Vos appréciations concernant :

Cochez une valeur en fonction de votre appréciation de l'organisation et du contenu de la formation

(1 = insatisfaisant, 2 = peu satisfaisant, 3 = sans avis, 4 = satisfaisant, 5 = très satisfaisant)

L'organisation de la formation	1	2	3	4	5
La ponctualité des stagiaires	1	2	3	4	5
La durée de la formation	1	2	3	4	5
L'homogénéité du groupe	1	2	3	4	5
La participation et l'assiduité du groupe	1	2	3	4	5
L'adéquation de la formation par rapports aux attentes des stagiaires	1	2	3	4	5

Commentaires éventuels pour précisions :

3.Des éléments liés à l'environnement de la formation (données techniques et matérielles, rôle de l'équipe de direction) ont-ils influencé le déroulement de celle-ci ?

Si oui, en quoi ?

4.Observations:

(Eventuellemnt, un mot pour illustrer laformation, un mot pour d'éventuelles suites de la formation, un mot pour des idées d'améliorations)

.....
.....
.....