

Vous êtes :

Financeur d'un dispositif ou d'une action de formation ;

Stagiaire finançant vous-même votre action de formation.

Nous vous invitons à nous communiquer votre niveau de satisfaction sur la formation que vous avez financée.

Intitulé du dispositif /de l'action de formation : **Musique Informatique Son Multimédia**

Date de début de la formation :

Date de fin de la formation :

Nombre de stagiaires formés :

<b>Votre avis concernant :</b>	<b>très satisfait</b>	<b>satisfait</b>	<b>insatisfait</b>	<b>très insatisfait</b>
Offre de formation				
Analyse de votre besoin				
Pertinence de l'offre pédagogique				
Relations avec l'organisme de formation				
Disponibilité et écoute de vos interlocuteurs				
Suivi administratif (conventions, attestations, facturation, ...)				
Respect des engagements pris				
Compréhension de votre besoin				
Cohérence des objectifs et des contenus au regard de vos besoins				

Vos commentaires et suggestions :

---



---



---

Date :