



VOTRE ÉVALUATION

RECOMMANDERIEZ-VOUS CETTE FORMATION?

Oui

Non

VOTRE EXPÉRIENCE DE LA FORMATION

*En dessous des
Standards*

Unique



ATTEINTES DE VOS OBJECTIFS

Hors sujet

*Au-delà des
attentes*



IMPACT SUR VOTRE ACTIVITÉ

Aucun

Radical



À CONTINUER

ENCORE + DE

À (RE) CONSIDÉRER