

LA SESSION A-T-ELLE RÉPONDU À VOS ATTENTES ?

LE SUPPORT PÉDAGOGIQUE VOUS SEMBLE-T-IL UTILE ?

ÊTES-VOUS SATISFAIT DES MÉTHODES PÉDAGOGIQUES MISES EN ŒUVRE ?

LE FORMATEUR A-T-IL SU ÊTRE À L'ÉCOUTE ET TRANSMETTRE SES CONNAISSANCES ?

LA FORMATION VOUS A-T-ELLE PARUE INTERACTIVE, RICHE EN ÉCHANGE ENTRE LE FORMATEUR ET LES STAGIAIRES ?

CETTE FORMATION VOUS A-T-ELLE APPORTÉE DES OUTILS CONCRETS ET RÉUTILISABLES DANS VOTRE PRATIQUE DE L'ORTHOPTIE ?

LE LIEU CHOISI VOUS A-T-IL ADAPTÉ (QUALITÉ DES LOCAUX, ACCESSIBILITÉ DES TRANSPORTS, DU LIEU DE RESTAURATION) ?

CONSEILLERIEZ-VOUS CETTE FORMATION ?

% GLOBAL

