



ACTION HANDICAP FRANCE

Évaluation

Titre de la formation

Dates et lieu de la session

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

25/03/26 - Fauchon d'Hôtel Paris

DEPERE Anthony

Stéphane / Yannick / Marie

(Un choix de réponse possible)

Préparation de la formation	OUI	NON
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?	X	
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?		X

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?	X		
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?			

Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	X		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	X		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	X		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	X		

Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	X		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	X		

Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ?			
	X		

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Très bonne formation. Riches de nouvelles connaissances acquises

Suggestions d'améliorations



ACTION HANDICAP FRANCE



Évaluation

Titre de la formation

Dates et lieu de la session

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

25/03/26 à Paris

Shereen EDWIGE

(Un choix de réponse possible)

Préparation de la formation	OUI	NON	
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?	☒		
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?	☒		

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?	☒		
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	☒		

Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	☒		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	☒		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	☒		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	☒		

Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	☒		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	☒		

Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ?			
	☒		

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Nécessaires, ça m'aidera pour les prochains
Contact avec les clients

Suggestions d'améliorations



ACTION HANDICAP FRANCE



Évaluation

Titre de la formation

Bien accueillir les publics à besoins spécifiques

Dates et lieu de la session

25.03.26 - Fauchon l'Hôtel Paris

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

Emilie Menriot

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

Stéphanie et Marie et Yannick

(Un choix de réponse possible)

Préparation de la formation	OUI	NON	
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?	☒		
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?	☒		

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?	☒		
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	☒		

Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	☒		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	☒		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	☒		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	☒		

Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	☒		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	☒		

Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ?			
	☒		

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Très intéressantes, j'ai appris de nombreuses choses

Suggestions d'améliorations

.....

.....

.....



ACTION HANDICAP FRANCE

Évaluation

Titre de la formation

Bien accueillir les publics à besoins spécifiques

Dates et lieu de la session

25/03/26

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

Cailly

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

Stephanie - Yannick - Marie

(Un choix de réponse possible)

Préparation de la formation	OUI	NON
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?		✓
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?		✓

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?	✓		
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	✓		

Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	✓		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	✓		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	✓		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	✓		

Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	✓		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	✓		

Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ?			

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Instructif, décontracté, sans tabou

Suggestions d'améliorations

/



ACTION HANDICAP FRANCE

Évaluation

Titre de la formation

Bien accueillir les publics en besoins spécifiques

Dates et lieu de la session

25/03/2026

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

BLANDINE

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

Stephanie

(Un choix de réponse possible)

Préparation de la formation	OUI	NON
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?		
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?		

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?			
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	X		

Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	X		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	X		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	X		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	X		

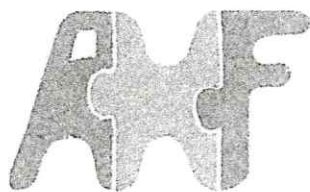
Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	X		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	X		

Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ?			

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

J'ai appris des choses, que je ne savais pas

Suggestions d'améliorations



ACTION HANDICAP FRANCE



Évaluation

Titre de la formation

Dates et lieu de la session

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

(Un choix de réponse possible)

Breux accueille les publics à besoins spécifiques
25/3/2026 hôtel Fauchon
Castro David
Stephane et Marie

Préparation de la formation	OUI	NON
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?		☒
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?	☒	

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?	☒		
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	☒		

Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	☒		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	☒		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	☒		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	☒		

Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	☒		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	☒		

Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ?			

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Suggestions d'améliorations

Je pense très intéressant comme formation, mais pas que ça pose de formation ne fait pas du progra une semaine

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire...



Évaluation

Titre de la formation : Bien accueillir les publics à besoins
 Dates et lieu de la session : Spécifiques - 25/3/2026 - Fauchon Hôtel
 Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif) : Véronique Poirier
 Direction du/de la stagiaire : _____
 Formateur(trice) : Mathieu / Stéphanie

(Un choix de réponse possible)

Préparation de la formation	OUI	NON	
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?	☒		
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?	☒		

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?	☒		
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	☒		

Animation pédagogique	OUI	MOYEN	NON
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	☒		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	☒		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	☒		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	☒		

Mobilisation des compétences acquises	OUI	MOYEN	NON
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	☒		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	☒		

Les conditions matérielles d'accueil en formation	OUI	MOYEN	NON
vous ont-elles paru satisfaisantes ?	☒		

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Suggestions d'améliorations

Formation dispensée par des intervenants
concernés par le handicap permet
des échanges très intéressants
et réalistes.

Rien !

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire.

Merci à vous !

Évaluation

Titre de la formation

Dates et lieu de la session

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

25/03/2026 Fauchon L'Hôtel Paris
Ivanna Klisch
Stephanie
Stephanie

(Un choix de réponse possible)

Préparation de la formation	OUI	NON
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?	✓	
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?		

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?	✓		
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	✓		

Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?		✓	
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	✓		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	✓		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	✓		

Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	✓		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	✓		

Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ?			

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Beaucoup d'informations nouvelles et intéressantes

Suggestions d'améliorations

Ivanna Klisch



ACTION HANDICAP FRANCE

Évaluation

Titre de la formation

Dates et lieu de la session

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

Bien Accueillir les public à besoins spécifiques

25/03/2026 Hôtel Fauchon Paris

Stéphane EREKE THIERRY

Stephanie Marie

(Un choix de réponse possible)

Préparation de la formation	OUI	NON
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?		
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?	✓	

Contenu de la formation	OUI	MOYEN	NON
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?			
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	✓		

Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	✓		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	✓		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	✓		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	✓		

Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?			
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	✓		

Les conditions matérielles d'accueil en formation			
vous ont-elles paru satisfaisantes ?	✓		

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Très bonne l'ensemble a été
général

Suggestions d'améliorations

Peut être plus de temps cor
rellement de choses à dire

Évaluation

Titre de la formation

Dates et lieu de la session

Nom et prénom du/de la stagiaire (facultatif)

Direction du/de la stagiaire

Formateur(trice)

Bien accueillir le public à besoin spécifique
25/03/26 Fauchon L'Hotel Paris
Loïc DODIER

Marie / Stephanie / Yannick

(Un choix de réponse possible)

	OUI	NON
Préparation de la formation		
Avez-vous identifié vos attentes et vos besoins avant de vous rendre en formation ?	X	
Avez-vous pu évoquer les objectifs de la formation avec votre supérieur hiérarchique ?	X	

	OUI	MOYEN	NON
Contenu de la formation			
Le contenu de la formation est-il conforme au programme ?	X		
Le contenu est-il conforme à vos attentes ?	X		

	OUI	MOYEN	NON
Animation pédagogique			
La formation vous a-t-elle paru facilement compréhensible ?	X		
Le propos du formateur comporte-t-il des mises en situation ou exercices adaptés à vos besoins ?	X		
Le rythme de la formation est-il adapté ?	X		
La qualité des échanges entre le formateur et les stagiaires vous a-t-elle paru satisfaisante ?	X		

	OUI	MOYEN	NON
Mobilisation des compétences acquises			
Ce que vous avez appris vous sera-t-il utile pour assurer vos fonctions ?	X		
Les supports de cours vous seront-ils utiles pour assurer vos fonctions ?	X		

	OUI	MOYEN	NON
Les conditions matérielles d'accueil en formation vous ont-elles paru satisfaisantes ?	X		

Dans l'ensemble, que pensez-vous de la formation ?

Très instructif; formateurs très avenant
Support très bien réalisé

Suggestions d'améliorations

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

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire...