Auto Ecole James	**FICHE EVALUATION**	Date :

N° de session	**B96 N°**	**Du**	/ /	**Au**	
Intitulé de la formation	**Formation B96**				
Objectifs pédagogiques **Être capable de** :	Être capable de conduire et manœuvrer un véhicule de la catégorie B, attelé d'une remorque d'un PTAC supérieur à 750 kg et ne dépassant pas 3,5 tonnes, lorsque l'addition des PTAC du véhicule tracteur et de la remorque ne dépasse pas 4,25 tonnes.				
Formateur	**JAMES SAGET**				

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	Marche arrière avec remorque	0	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
2	Connaissances des règles de circulation	0	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
3	Mise à quai avec une remorque	0	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
4	Appréhender le gabarit de l'ensemble en centre ville	0	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
5	Adapter son ensemble dans une circulation dense	0	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Ajouter autant de lignes que nécessaire

B / VOS BESOINS SPECIFIQUES

	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

Ajouter autant de lignes que nécessaire

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

Auto Ecole James	**FICHE EVALUATION**	Date :

D / EVALUATION 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 vos besoins spécifiques ont été acquis en fin de formation ?	**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 RESERVE A L'ORGANISME

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