

Date(s) de la formation

Titre de la formation

Nom de l'animatrice ou de l'animateur

Anglais, langue seconde       Français, langue seconde

La formation s'est déroulée

en anglais       en français

## Évaluation

1. Objectifs	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
1.1 La pertinence des objectifs de la session.				
1.2 L'atteinte des objectifs de la session.				
2. Animation	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
2.1 Les méthodes et les moyens employés ont favorisé l'atteinte des objectifs.				
2.2 L'animatrice ou l'animateur portait attention aux besoins exprimés.				
3. Activités	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
3.1 Degré de satisfaction à propos du contenu.				
3.2 Les ressources proposées.				
3.3 La documentation remise.				
4. Réinvestissement	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
4.1 La possibilité de réinvestissement dans votre pratique.				

**Points forts** (Ce que j'ai le plus apprécié)

**Points faibles** (Ce que j'ai le moins apprécié)

**Au terme de cette session, souhaitez-vous exprimer des besoins de formation additionnels?**

**Autres commentaires et suggestions**