

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DE L'ATELIER N°

Nous vous remercions de répondre à ce questionnaire. Celui-ci vous permet de nous exprimer vos impressions générales ou vos questions sur le cycle d'ateliers prospectifs afin de l'améliorer.

Nom :

Prénom :

Organisme :

E-mail :

A quel(s) atelier(s) avez-vous participé ?

- ☐ Atelier 1 (date)
- ☐ Atelier 2 (date)
- ☐ Atelier 3 (date)
- ☐ Atelier 4 (date)
- ☐ Atelier 5 (date)

Qu'avez-vous pensé de cet atelier ?

N'hésitez pas à nous faire remonter vos remarques tant sur le contenu que sur les aspects logistiques.

--

Quels sont selon vous les points d'amélioration possibles (ou nécessaires) des ateliers ?

N'hésitez pas à nous indiquer ici vos remarques ou questionnements qui n'auraient pas été abordés ci-dessus.