

FEUILLE D'EMARGEMENT

Intitulé de l'action : VALORISER SON PROJET D'ENTREPRISE

Date(s) : 01/02/2023

Durée : 9h-12h

Lieu de la formation : ADRA
Intervenant : JM FORN

Prénom Nom	Adresse mail	Nb heures		Visa	
VALENTIN DIZIER	vdcommerce22@gmail.com			<i>Dizier</i>	
MARLON SANCHEZ	mar.san34070@gmail.com			<i>Sanchez</i>	
SALMA EL ARABI	salmaelarabi@hotmail.com			<i>Salma El Arabi</i>	
NORIA HOCINE					
HANIELA GARDER	ouffa@yahooc.fr			<i>Haniela Garder</i>	

Par la signature de ce document, la personne accepte que ses données personnelles « nom », « prénom » et « visa » soient collectées, afin de répondre aux obligations légales (code du travail) et régler de la formation professionnelle. Ces données sont transmises à l'employeur et au financeur de la formation le cas échéant (copie de la feuille d'emargement et attestation de formation).

Signature de l'intervenant




FEUILLE D'EMARGEMENT

Intitulé de l'action : VALORISER SON PROJET D'ENTREPRISE

Date(s) : 02/02/2023

Durée : 9h-12h

Lieu de la formation : ADRA
Intervenant : JM FORN

Prénom Nom	Adresse mail	Nb heures		Visa
VALENTIN DIZIER	vdcommerce22@gmail.com			
MARLON SANCHEZ	mar.san34070@gmail.com			
SALMA EL ARABI	salmaelarabi@hotmail.com			
NORIA HOCINE				
HANUELA GIUFFO	giuffo@yahoo.it			

Par la signature de ce document, la personne accepte que ses données personnelles « nom », « prénom » et « visa » soient collectées, afin de répondre aux obligations légales (code du travail) et règlementaires de la formation professionnelle. Ces données sont transmises à l'employeur et au financeur de la formation le cas échéant (copie de la feuille d'emargement et attestation de formation).

Signature de l'intervenant



FEUILLE D'EMARGEMENT

Intitulé de l'action : VALORISER SON PROJET D'ENTREPRISE

Date(s) : 08/02/2023

Durée : 9h-12h

Lieu de la formation : ADRA
Intervenant : JIM FORN

Prénom Nom	Adresse mail	Nb heures		Visa	
VALENTIN DIZIER	vdcommerce22@gmail.com				
MARLON SANCHEZ	mar.san34070@gmail.com				
SALMA EL ARABI	salmaelarabi@hotmail.com				
NORIA HOCINE					
MARVELA GARDIÑO	marvela@yaho.com.rr				

Par la signature de ce document, la personne accepte que ses données personnelles « nom », « prénom » et « visa » soient collectées, afin de répondre aux obligations légales (code du travail) et règlement de la formation professionnelle. Ces données sont transmises à l'employeur et au financeur de la formation le cas échéant (copie de la feuille d'emargement et attestation de formation).

Signature de l'intervenant

EVALUATION DE LA FORMATION

- Structure : TALENTS DE QUARTIER BGE
- Nom du stagiaire (facultatif) :
- Intitulé de l'action de formation : PREPARATION AU PITCH
- Date : 1,2,8 février 2023
- Intervenant(s) : JM FORN

	Non satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant	Commentaire complémentaires <i>Merci de commenter systématiquement quand vous cochez 0 ou 1</i>
	0	1	2	3	

Atteinte des objectifs				X	
Possibilité d'application professionnelle			X		
Clarté des apports et exposés				X	
Animation et dynamique de groupe				X	
Prise en compte des questionnements du groupe ou individuels				X	
Possibilité d'échanges			X		
Qualité de l'intervenant				X	

Durée de la formation			X		<input checked="" type="checkbox"/> Adaptée <input type="checkbox"/> Trop courte <input type="checkbox"/> Trop longue
Moment de réalisation de la formation			X		<input checked="" type="checkbox"/> Adapté <input type="checkbox"/> Trop tôt <input type="checkbox"/> Trop tard

Organisation matérielle			X		
Information préalable à la formation		X			

Satisfaction des attentes personnelles				X	
----------------------------------------	--	--	--	---	--

Suggestions d'amélioration :	
------------------------------	--

Points forts de la formation

Points faibles de la formation

EVALUATION DE LA FORMATION

- Structure : TALENTS DE QUARTIER BGE
- Nom du stagiaire (facultatif) :
- Intitulé de l'action de formation : PREPARATION AU PITCH
- Date : 1,2,8 février 2023
- Intervenant(s) : JM FORN

	Non satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant	Commentaire complémentaires <i>Merci de commenter systématiquement quand vous cochez 0 ou 1</i>
	0	1	2	3	

Atteinte des objectifs				2	
Possibilité d'application professionnelle					
Clarté des apports et exposés				2	
Animation et dynamique de groupe				2	
Prise en compte des questionnements du groupe ou individuels				2	
Possibilité d'échanges				2	
Qualité de l'intervenant				2	

Durée de la formation				2	<input checked="" type="checkbox"/> Adaptée <input type="checkbox"/> Trop courte <input type="checkbox"/> Trop longue
Moment de réalisation de la formation			2		<input checked="" type="checkbox"/> Adapté <input type="checkbox"/> Trop tôt <input type="checkbox"/> Trop tard

Organisation matérielle				2	
Information préalable à la formation				2	

Satisfaction des attentes personnelles				2	
----------------------------------------	--	--	--	---	--

Suggestions d'amélioration :	
------------------------------	--

Points forts de la formation
<ul style="list-style-type: none"> - pratique oral - petit groupe - aide à bien se projeter

Points faibles de la formation