

# Evaluation à froid

Nom et prénom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Formation suivie : \_\_\_\_\_

Date de la formation : \_\_\_\_\_

Nom du formateur : \_\_\_\_\_

Lieu de la formation : \_\_\_\_\_

## Les objectifs du programme sont-ils atteints ?

*Cochez une case par ligne*

	Pas du tout	Insuffisamment	En partie	Totalement	Evaluez vous (note de 1 à 10)
Objectif 1 : Réaliser un gainage					
Objectif 2 : Réaliser une pose d'ongles					
Objectif 3 : Réaliser un remplissage					

## Efficacité de la formation

*Cochez une case par ligne*

	Non	Un peu	Beaucoup
Cette formation a-t-elle amélioré vos compétences ?			
Ces nouvelles compétences vont-elles être applicables dans votre travail ?			

## Avez-vous pu mettre en pratique les connaissances acquises ?

*Une seule réponse possible*

- Oui, tout le temps
- Oui, régulièrement
- Oui, occasionnellement
- Non l'opportunité ne s'est pas présentée
- Non la formation n'était pas adaptée au besoin

## L'application concrète des connaissances vous paraît-elle ?

*Une seule réponse possible*

- Facile
- Difficile mais je m'en sors
- Difficile, il me faudrait de l'aide
- Trop difficile

## Impact de la formation

*Cochez une case par ligne*

	Pas du tout	Peu	Moyennement	Beaucoup
Cette formation a-t-elle accrue votre efficacité ?				
La formation a-t-elle accrue votre valeur sur le marché du travail (interne ou externe) ?				

## Quels sont avec le recul les éléments les plus utiles de la formation ?

# Evaluation à froid

**Quels pourraient être les prolongements nécessaires à la formation ?** (Il vous est conseillé de faire un perfectionnement après 6 mois)

---

**Avant la formation, quel était votre statut professionnel et aujourd'hui ou en êtes-vous ?**

---

**Etes-vous à votre compte ?**

- 
- Oui, depuis le .....

**Connaissez-vous le FAFCEA ?** (Système de prise en charge pour les artisans déclarés depuis au moins 4 mois) N'hésitez pas à nous demander plus d'information

- Non mais
- C'est prévu
  - Je n'ose pas me lancer
  - Je ne suis pas prête
  - Autre .....

**Avez-vous un endroit pour pratiquer ?**

- 
- Oui  
 Non  
 C'est en projet...

**Allez-vous au domicile de vos clientes ?**

- 
- Oui  
 Non

**Si oui, est ce que vous préféreriez recevoir et ne plus vous déplacer ?**

- 
- Oui  
 Non je préfère aller à leur domicile

**Seriez-vous intéressée par la location d'un espace dans un local ?**

- 
- Oui  
 Non

**Si oui, fourni avec du matériel électrique ou vous souhaitez avoir votre matériel ?**

- 
- Je préfère avoir mon matériel  
 Cela me conviendra d'avoir du matériel fourni

**Une autre remarque ou suggestion ?**

---