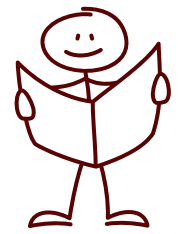





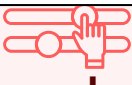
# Niveau d'appréciation ✓



Titre de la formation: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

CCRG CDCHY	 <b>Génial!</b>	 <b>Bien</b>	 <b>OK sans plus</b>	 <b>À bonifier</b>
<b>Salle</b>				
<b>Accueil</b>				
<b>Efficacité/ Organisation</b>				
<b>Professionalisme</b>				
<b>Confort/Bien-être</b>				

**Notes:**

---



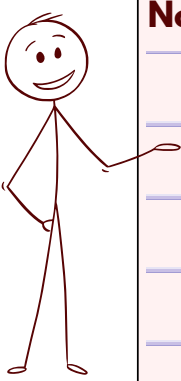
---



---

## Feedback:

**Nous vous invitons à nous partager vos commentaires & suggestions**




---



---



---



---



---

**Nous vous remercions de votre confiance et précieuse collaboration!**