

Formulaire de rétroaction du participant

Veillez prendre quelques minutes pour remplir ce formulaire. Nous nous engageons à utiliser ces renseignements afin d'améliorer la qualité de nos services. Merci pour votre collaboration!

Cours suivi : _____ Moniteur : _____

Date de fin du cours : _____ Emplacement : _____

A. Inscription au cours

1. Quel est votre degré de satisfaction relativement aux aspects suivants du processus d'inscription :

a) Accueil et efficacité du personnel

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

b) Gentillesse du personnel

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

c) Mode de paiement

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

d) Facilité d'inscription

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

2. Quelles améliorations pouvons-nous apporter au processus d'inscription?

B. Locaux de formation

3. Quel est votre degré de satisfaction relativement aux aspects suivants des locaux de formation :

a) Propreté des locaux

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

b) Confort de la salle de formation

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

c) Équipement (mannequins et autre matériel de secourisme)

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

d) Stationnement

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

4. Quelles améliorations pouvons-nous apporter à ces différents aspects?

C. Formation

5. Quel est votre degré de satisfaction général relativement au cours?

- Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

6. Vous sentez-vous prêt(e) à utiliser les connaissances et les techniques apprises durant le cours?

- Très préparé(e) Préparé(e) Peu préparé(e) Pas préparé(e)

7. À quel moment avez-vous suivi le cours?

- La semaine, en soirée La semaine, en journée La fin de semaine Combinaison semaine / fin de semaine

Cet horaire vous convenait-il?

- Oui Indifférent Non, j'aurais préféré _____ car _____

8. Quel est votre degré de satisfaction relativement au moniteur/à la monitrice?

Le moniteur/La monitrice...

	Tout à fait d'accord	D'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord
... a joué un rôle clé dans mon apprentissage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... a présenté l'information d'une manière facile à comprendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... a utilisé diverses méthodes d'enseignement pour m'aider à apprendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... a su capter mon attention et mon intérêt tout au long du cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... s'est montré(e) attentif(ve) à ma compréhension des sujets abordés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... m'a laissé assez de temps pour pratiquer les techniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Auriez-vous aimé que l'on aborde certains sujets n'ayant pas été couverts dans le cours? Dans l'affirmative, lesquels?

10. Veuillez nous faire part de vos commentaires et suggestions.

D. Renseignements généraux

11. Comment avez-vous entendu parlé de ce cours?

- Journaux Radio Internet Pages jaunes Référence Autre _____

12. Quelle est la raison vous ayant motivé à suivre ce cours? Veuillez cocher la case appropriée.

- Obligation académique (établissement d'enseignement supérieur ou université)
 Obligation professionnelle (pour respecter la législation en matière de santé et de sécurité au travail)
 Condition préalable à l'obtention d'un autre certificat (par exemple, maître nageur, entraîneur sportif, etc.)
 Activité de groupe (par exemple, Guides, Scouts, etc.)
 Pour des raisons personnelles/par intérêt personnel
 Autres, veuillez préciser _____

**Merci d'avoir suivi ce cours avec nous! Si vous l'avez trouvé utile, recommandez-le à autrui.
Renseignez-vous sur nos autres possibilités de formation, dont la formation de moniteur de secourisme.**

Pour aider la Croix-Rouge à évaluer le contenu et le matériel du cours, visitez le www.croixrouge.ca/evaluation.
Pour parler directement à un représentant de la Croix-Rouge, composez le 1 877 356-3226.