|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom et Nom | |  | | | | | | | |
| Poste/ Responsabilité | |  | | | | | | | |
| Organisation | |  | | | | | | | |
| Tel: |  | | Fax: |  | | | Email: |  | |
| **Etes-vous membre de SENEVAL ?** | | **Oui 🗆 Non🗆** | | | | **Si non, souhaiteriez-vous y adhérer ?** | | | **Oui**🗆 Non 🗆 |
| **Quels sont vos attentes de l’atelier ?** | | | | | | | | | |
| **Avez-vous assisté aux ateliersde formation organisés par SenEval?** | | | | | **Si oui, lesquels ?** | | | | |
| **Avez-vous suivi d’autres ateliers de formations en évaluation au cours des deux dernières années ?** | | | | | **Si oui, lesquels ?** | | | | |
| **Quels thèmes souhaiteriez-vous que le Comité de Formation de SenEvalpuisse déroulerdans l’avenir ?** | | | | |  | | | | |
| **Autres commentaires:** | | | | | | | | | |