**De manière générale, comment vous sentez-vous au sein de cet accompagnement ?**

| □ Très bien | □ Bien | □  Neutre | □ Pas bien | □  Pas bien du tout |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Comment trouvez-vous le niveau de difficulté global du bilan ?**

| □ Très facile | □ Facile | □  Neutre | □ Difficile | □  Très difficile |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Que pensez-vous de l’organisation du bilan ?**

| □ Très satisfait | □ Satisfait | □  Neutre | □ Peu satisfait | □  Non satisfait |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Que pensez-vous des moyens techniques mis en place ?**

| □ Très satisfait | □ Satisfait | □  Neutre | □ Peu satisfait | □  Non satisfait |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Que pensez-vous des moyens pédagogiques mis en place ?**

| □ Très satisfait | □ Satisfait | □  Neutre | □ Peu satisfait | □  Non satisfait |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Que pensez-vous des supports d’accompagnement ?**

| □ Très satisfait | □ Satisfait | □  Neutre | □ Peu satisfait | □  Non satisfait |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Que pensez-vous de l’animation durant les séances ?**

| □ Très satisfait | □ Satisfait | □  Neutre | □ Peu satisfait | □  Non satisfait |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Que pensez-vous du rythme de l’accompagnement ?**

| □ Très lent | □ Lent | □  Neutre | □ Intense | □  Trop intense |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Que pensez-vous de la durée prévue pour le bilan ?**

| □ Très large | □ Large | □  Neutre | □ Courte | □  Très courte |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**À ce stade, le bilan de compétences répond-il à vos attentes ?**

| □ Tout à fait | □ Oui | □  Neutre | □ Non | □  Pas du tout |
| --- | --- | --- | --- | --- |

Merci d’avoir répondu à ce questionnaire, nous vous souhaitons un bon accompagnement plein de réussite 🎉