



ATTESTATION DE COMPETENCE PROFESSIONNELLE à la maintenance des sous-stations vapeur 1^{er} niveau

Nom : **BOCK**

Prénom : **Gérald**

Entreprise : **SIAT**

20 bis cité du Rendez-Vous
75012 PARIS

Date de délivrance : **17/05/2011**

Date de fin de validité : **16/05/2014**

Nous vous informons que conformément à l'article 8 de l'Arrêté Ministériel du 15 mars 2000 et suite au contrôle des connaissances effectué à l'issue du stage, **AFORTECH** atteste que l'intéressé possède toutes les capacités permettant de l'habilier pour :

EFFECTUER LA MAINTENANCE DES SOUS-STATIONS VAPEUR CPCU

Nous vous rappelons que **notre avis** a pour objet d'apporter un élément de choix pour la rédaction du titre d'habilitation, mais que **seul le chef d'établissement**, ou son représentant, **reste juge quant à la détermination de l'attribution de l'habilitation**.

Pour valoir ce que de droit,
Fait à PARIS, le 07 juin 2011

AFORTECH

AFORTECH
10, Rue du Débarcadère
75852 PARIS CEDEX 17

Habilitation Niveau 1
«Opérations d'entretien»

Le : 17/05/11 Validité : 16/5/2014

Visa de l'entreprise :

SIAT SA
chauffage - climatisation - ventilation - plomberie
travaux neufs - maintenance - télégestion
20 bis, cité du Rendez-Vous - 75012 PARIS
Téléphone 01 44 74 36 36 - Télécopie 01 43 46 80 90

Nom du titulaire : *Leclerc*

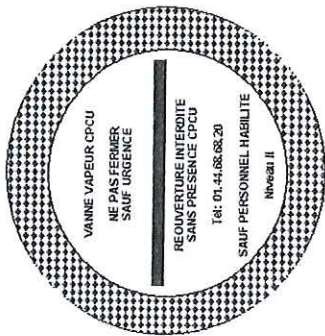
Prénom : *Léonard*

Société : *SIAT*

Carte N°

L'Entreprise

Le titulaire





ATTESTATION DE COMPETENCE PROFESSIONNELLE à la maintenance des sous-stations vapeur 1^{er} niveau

Nom : **LEPOUTRE**

Prénom : **Sébastien**

Entreprise : **SIAT**

20 bis cité du Rendez-Vous
75012 PARIS

Date de délivrance : **17/05/2011**

Date de fin de validité : **16/05/2014**

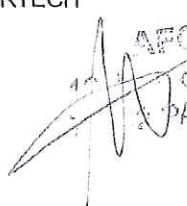
Nous vous informons que conformément à l'article 8 de l'Arrêté Ministériel du 15 mars 2000 et suite au contrôle des connaissances effectué à l'issue du stage, **AFORTECH** atteste que l'intéressé possède toutes les capacités permettant de l'habilier pour :

EFFECTUER LA MAINTENANCE DES SOUS-STATIONS VAPEUR CPCU

Nous vous rappelons que **notre avis** a pour objet d'apporter un élément de choix pour la rédaction du titre d'habilitation, mais que **seul le chef d'établissement**, ou son représentant, **reste juge quant à la détermination de l'attribution de l'habilitation.**

Pour valoir ce que de droit,
Fait à PARIS, le 07 juin 2011

AFORTECH

 **AFORTECH**
du Débarcadère
PARIS CEDEX 1

Habilitation Niveau I
«Opérations d'entretien»

Le : 17/05/11 Validité : 16/5/2014

Nom du titulaire : L. F. BOUTRE

Prénom : Sébastien

Société : SIAT

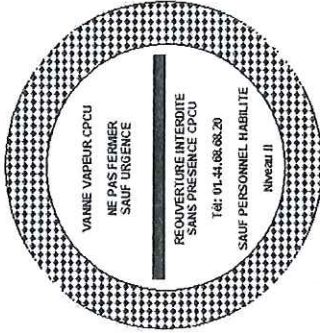
Carte N°

L'Entreprise

Le titulaire

Visa de l'entreprise :

SIAT SA
chauffage - climatisation - ventilation - plomberie
travaux neufs - maintenance - télégestion
20 bis, cité du Rendez-Vous - 75012 PARIS
Téléphone 01 44 74 36 36 - Télécopie 01 43 46 80 90





ATTESTATION DE COMPETENCE PROFESSIONNELLE à la maintenance des sous-stations vapeur 1^{er} niveau

Nom : **CHERAMY**

Prénom : **Julien**

Entreprise : **SIAT**

20 bis cité du Rendez-Vous
75012 PARIS

Date de délivrance : **17/05/2011**

Date de fin de validité : **16/05/2014**

Nous vous informons que conformément à l'article 8 de l'Arrêté Ministériel du 15 mars 2000 et suite au contrôle des connaissances effectué à l'issue du stage, **AFORTECH** atteste que l'intéressé possède toutes les capacités permettant de l'habilier pour :

EFFECTUER LA MAINTENANCE DES SOUS-STATIONS VAPEUR CPCU

Nous vous rappelons que **notre avis** a pour objet d'apporter un élément de choix pour la rédaction du titre d'habilitation, mais que **seul le chef d'établissement**, ou son représentant, **reste juge quant à la détermination de l'attribution de l'habilitation.**

Pour valoir ce que de droit,
Fait à PARIS, le 07 juin 2011

AFORTECH

AFORTECH
10, Rue du Débarcadère
75852 PARIS CEDEX 17

Habilitation Niveau 1
«Opérations d'entretien»

Le 17/01/14... Validité 16/5/2014

Visa de l'entreprise :

SIAT SA
chauffage - climatisation - ventilation - plomberie
travaux neufs - maintenance - télégestion
20 bis, cité du Rendez-Vous - 75012 PARIS
Téléphone 01 44 74 36 36 - Télécopie 01 43 46 80 90

Nom du titulaire : *CHERADY*



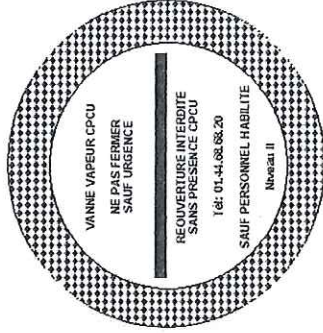
Prénom : *Silvia*

Société : *SIAT*

Carte N°

L'Entreprise

Le titulaire



AFORTECH

Certifié ISO 9001

V:\AFORTECH\unifon\unifon\AFORTECH.docx



Attestation de stage et d'information



Nous vous certifions que **M. Eric ESPASA**

de la société **SIAT**

20 bis cité du Rendez-Vous
75012 PARIS

a suivi le stage

MAINTENANCE ET CONDUITE DES SOUS-STATIONS VAPEUR - 2EME NIV

qui a eu lieu du 26 au 27 avril 2011 au centre :

CPCU

63 rue Ardoin
93400 SAINT OUEN

Durée prévue : 14 heures

Durée suivie : 16 heures

J'ai été informé que le stage est co-financé par :

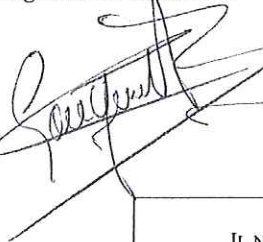
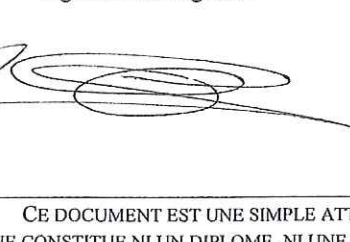
☐ Le FSE ☐ L'EDEC ☐ Le Conseil Régional d'Île de France ☐ L'AGEFIPH

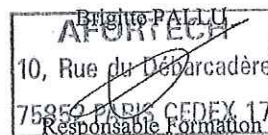
Fait à Paris, le 26 Avril 2011.

Signature du formateur :

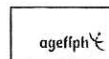
Signature du stagiaire :

Cachet et signature de l'organisme de formation :



CE DOCUMENT EST UNE SIMPLE ATTESTATION DE STAGE.
IL NE CONSTITUE NI UN DIPLOME, NI UNE ATTESTATION D'APTITUDE.



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION STAGIAIRE

Votre avis nous intéresse pour améliorer la qualité de nos stages

Afortech
Entreprise et Formation

M. Eric ESPASA

Entreprise : SIAT

Fonction : *responsable secteur*

Stage : MAINTENANCE ET CONDUITE DES SOUS-STATIONS VAPEUR - 2EME NIV

du 26/04/2011

00:00:00

au 27/04/2011

00:00:00

EVALUATION DES CONDITIONS PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

a. Etes-vous venu(e) à ce stage :

- ☒ Par nécessité professionnelle
- ☐ Par désir personnel de vous perfectionner
- ☐ Suite à un changement de fonction
- ☒ A la demande de votre hiérarchie

b. Avez-vous eu une information préalable sur son contenu ?

- ☒ Oui
- ☐ Non

c. Quelles étaient vos attentes ?

Rapport des réflexes de sécurité

EVALUATION DE LA FORMATION

Comment avez-vous apprécié :

- | | | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. L'accueil | ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
| 2. La qualité d'animation | ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
| 3. L'écoute et la disponibilité du formateur | ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
| 4. Les échanges entre les participants | ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
| 5. Les documents de stage (contenu et présentation) | ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
| 6. Les installations techniques (plates-formes ateliers, outillages et équipements) | ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
| 7. La durée de la formation est-elle suffisante ? | ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |

d. Avez-vous des suggestions quant à la répartition de la théorie et de la pratique ?

.....

EVALUATION DES IMPACTS PROFESSIONNELS DE LA FORMATION

8. Selon vous, les objectifs de la formation ont-ils été atteints ?

- | | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

9. Pensez-vous que celle-ci vous sera utile dans votre activité professionnelle ?

- | | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

e. Dans quels cas ?

Rejoindre des clients pour la vente

f. Estimez-vous que d'autres stages vous seraient utiles pour atteindre vos objectifs professionnels ?

- ☒ Oui
- ☐ Non

Si oui, lesquels, ou, dans quels domaines ?

EVALUATION GENERALE

10 Globalement, la formation vous-a-t-elle satisfait ?

- | | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (-) | ☐ (--) |
|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

g. Indiquez-en les points forts :

Le bon support de la diversité de la clientèle

h. Indiquez-en les points faibles :

.....

i. Afin de l'améliorer, quels commentaires ou suggestions pourriez-vous faire ?

.....



10 rue du débarcadère - 75852 PARIS Cedex 17 - Tél : 01.40.55.14.14 - Fax : 01.40.55.14.15

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION STAGIAIRE

Votre avis nous intéresse pour améliorer la qualité de nos stages

Afortech
Centre 125 001

M. Eric ESPASA

Entreprise : SIAT

Fonction :

Stage : PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION AVEC FORMATION PRATIQUE (HOV / B1V / B2V ET BR)

du 24/01/2011
au 25/01/2011

EVALUATION DES CONDITIONS PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

- a. Etes-vous venu(e) à ce stage :
- ☒ Par nécessité professionnelle
 - ☐ Par désir personnel de vous perfectionner
 - ☐ Suite à un changement de fonction
 - ☒ A la demande de votre hiérarchie
- b. Avez-vous eu une information préalable sur son contenu ?
- ☐ Oui ☐ Non
- c. Quelles étaient vos attentes ?

Connaissance des risques électriques

EVALUATION DE LA FORMATION

Comment avez-vous apprécié :

- | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|
| 1. L'accueil | ☒ (++) | ☐ (+) | ☐ (0) | ☐ (-) | ☐ (--) |
| 2. La qualité d'animation | ☐ (++) | ☒ (+) | ☒ (0) | ☒ (-) | ☐ (--) |
| 3. L'écoute et la disponibilité du formateur | ☐ (++) | ☒ (+) | ☒ (0) | ☒ (-) | ☐ (--) |
| 4. Les échanges entre les participants | ☐ (++) | ☒ (+) | ☒ (0) | ☒ (-) | ☐ (--) |
| 5. Les documents de stage (contenu et présentation) | ☐ (++) | ☒ (+) | ☒ (0) | ☒ (-) | ☐ (--) |
| 6. Les installations techniques (plates-formes ateliers, outillages et équipements) | ☐ (++) | ☐ (+) | ☐ (0) | ☐ (-) | ☒ (--) |
| 7. La durée de la formation est-elle suffisante ? | ☐ (++) | ☒ (+) | ☒ (0) | ☒ (-) | ☐ (--) |

- d. Avez-vous des suggestions quant à la répartition de la théorie et de la pratique ?

EVALUATION DES IMPACTS PROFESSIONNELS DE LA FORMATION

8. Selon vous, les objectifs de la formation ont-ils été atteints ?
- ☐ (++) ☐ (+) ☐ (0) ☐ (-) ☐ (--) ☐ (---)
9. Pensez-vous que celle-ci vous sera utile dans votre activité professionnelle ?
- ☐ (++) ☐ (+) ☐ (0) ☐ (-) ☐ (--) ☒ (---)
- e. Dans quels cas ?

Connaissance des risques électriques
Consignes de BR

- f. Estimez-vous que d'autres stages vous seraient utiles pour atteindre vos objectifs professionnels ?
- ☐ Oui ☒ Non
- Si oui, lesquels, ou, dans quels domaines ?

EVALUATION GENERALE

10. Globalement, la formation vous-a-t-elle satisfait ?
- ☐ (++) ☐ (+) ☐ (0) ☐ (-) ☐ (--) ☒ (---)

- g. Indiquez-en les points forts :

Sujets de stage

- h. Indiquez-en les points faibles :

Pas de matériel

- i. Afin de l'améliorer, quels commentaires ou suggestions pourriez-vous faire ?

AFORTECH

Certifié ISO 9001

AFORTECH est un organisme de formation agréé par le Ministère de l'Éducation Nationale



Nous vous certifions que **M. Daniel PELLE**

de la société **SIAT**

20 bis cité du Rendez-Vous
75012 PARIS

a suivi le stage

**PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION
AVEC FORMATION PRATIQUE (H0V / B1V / B2V ET BR)**

qui a eu lieu du 24 au 25 janvier 2011 au centre :

CFA DELEPINE
6-8 impasse Delépine
75011 PARIS

Durée prévue : 14 heures

Durée suivie : 14 heures

J'ai été informé que le stage est co-financé par :

☐ Le FSE ☐ L'EDEC ☐ Le Conseil Régional d'Île de France ☐ L'AGEFIPH

Fait à Paris, le 25/1/2011

Signature du formateur :

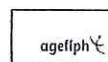
JP. PERROTEAU

Signature du stagiaire :

Cachet et signature de l'organisme de formation :



CE DOCUMENT EST UNE SIMPLE ATTESTATION DE STAGE.
IL NE CONSTITUE NI UN DIPLOME, NI UNE ATTESTATION D'APTITUDE.



M. Daniel PELLE

Entreprise : SIAT

Fonction : Agent technique

Stage : PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION AVEC FORMATION PRATIQUE (HOV / B1V / B2V ET BR)

du 24/01/2011
au 25/01/2011

EVALUATION DES CONDITIONS PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

- a. Etes-vous venu(e) à ce stage :
- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☒ | Par nécessité professionnelle |
| ☐ | Par désir personnel de vous perfectionner |
| ☐ | Suite à un changement de fonction |
| ☐ | A la demande de votre hiérarchie |
- b. Avez-vous eu une information préalable sur son contenu ?

☐ Non

c. Quelles étaient vos attentes ?

Quelles étaient vos attentes ?
Ces auteurs supplémentaires :

EVALUATION DE LA FORMATION

Comment avez-vous apprécié :

- | | | | | | | Sans objet |
|--|--|--|--|--|--|------------|
| 1. L'accueil | | | | | | |
| 2. La qualité d'animation | | | | | | |
| 3. L'écoute et la disponibilité du formateur | | | | | | |
| 4. Les échanges entre les participants | | | | | | |
| 5. Les documents de stage (<i>contenu et présentation</i>) | | | | | | |
| 6. Les installations techniques (<i>plates-formes ateliers, outillages et équipements</i>) | | | | | | |
| 7. La durée de la formation est-elle suffisante ? | | | | | | |

d. Avez-vous des suggestions quant à la répartition de la théorie et de la pratique ?

EVALUATION DES IMPACTS PROFESSIONNELS DE LA FORMATION

8. Selon vous, les objectifs de la formation ont-ils été atteints ?
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| (☹) | (☹) | (☺) | (☺) |
| (--) | (+) | (+) | (++) |
| ☐ | ☐ | ☒ | ☒ |
9. Pensez-vous que celle-ci vous sera utile dans votre activité professionnelle ?
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| (☹) | (☹) | (☺) | (☺) |
| (--) | (+) | (+) | (++) |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
- e. Dans quels cas ?

e. Dans quels cas ?

- f. Estimez-vous que d'autres stages vous seraient utiles pour atteindre vos objectifs professionnels ? ☒ Oui ☐ Non
- Si oui, lesquels, ou, dans quels domaines ?

EVALUATION GENERALE

- 10 Globalement, la formation vous-a-t-elle satisfait ?
- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
- g. Indiquez-en les points forts :
- h. Indiquez-en les points faibles :
- i. Afin de l'améliorer, quels commentaires ou suggestions pourriez-vous faire ?

AFORTECH

Certifié ISO 9001



Attestation de stage et d'information



Nous vous certifions que **M. Gérald BOCK**

de la société SIAT

20 bis cité du Rendez-Vous
75012 PARIS

a suivi le stage

**PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION
AVEC FORMATION PRATIQUE (H0V / B1V / B2V ET BR)**

qui a eu lieu du 07 au 08 mars 2011 au centre :

CFA DELEPINE
6-8 impasse Delépine
75011 PARIS

Durée prévue : 14 heures

Durée suivie : 14 heures

J'ai été informé que le stage est co-financé par :

☐ Le FSE ☐ L'EDEC ☐ Le Conseil Régional d'Île de France ☐ L'AGEFIPH

Fait à Paris, le 08.03.11

Signature du formateur :

J P PERROTEAU

Signature du stagiaire :

Cachet et signature de l'organisme de formation :



CE DOCUMENT EST UNE SIMPLE ATTESTATION DE STAGE.
IL NE CONSTITUE NI UN DIPLOME, NI UNE ATTESTATION D'APTITUDE.



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION STAGIAIRE

Votre avis nous intéresse pour améliorer la qualité de nos stages

Afortech

M. Gerald BOCK

Entreprise : SIAT

Fonction : Agent Technique

Stage : PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION AVEC FORMATION PRATIQUE (HOV / BIV / B2V ET BR)

du 07/03/2011
au 08/03/2011

EVALUATION DES CONDITIONS PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

- a. Etes-vous venu(e) à ce stage :
- ☒ Par nécessité professionnelle
 - ☐ Par désir personnel de vous perfectionner
 - ☐ Suite à un changement de fonction
 - ☐ A la demande de votre hiérarchie
- b. Avez-vous eu une information préalable sur son contenu ?
- ☐ Oui ☒ Non
- c. Quelles étaient vos attentes ?
-
-
-

EVALUATION DE LA FORMATION

Comment avez-vous apprécié :

- | | (--) | (-) | (+) | (++) |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. L'accueil | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. La qualité d'animation | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. L'écoute et la disponibilité du formateur | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Les échanges entre les participants | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
| 5. Les documents de stage (contenu et présentation) | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
| 6. Les installations techniques (plates-formes ateliers, outillages et équipements) | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
| 7. La durée de la formation est-elle suffisante ? | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
- Sans objet ☐

- d. Avez-vous des suggestions quant à la répartition de la théorie et de la pratique ?
- Non.....
-
-

EVALUATION DES IMPACTS PROFESSIONNELS DE LA FORMATION

- | | (--) | (-) | (+) | (++) |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 8. Selon vous, les objectifs de la formation ont-ils été atteints ? | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 9. Pensez-vous que celle-ci vous sera utile dans votre activité professionnelle ? | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
- e. Dans quels cas ?
-
-
-

- f. Estimez-vous que d'autres stages vous seraient utiles pour atteindre vos objectifs professionnels ? ☐ Oui ☒ Non
- Si oui, lesquels, ou, dans quels domaines ?
-
-
-

EVALUATION GENERALE

- | | (--) | (-) | (+) | (++) |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 10 Globalement, la formation vous-a-t-elle satisfait ? | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
- g. Indiquez-en les points forts :
-
-
-
- h. Indiquez-en les points faibles :
-
-
-
- i. Afin de l'améliorer, quels commentaires ou suggestions pourriez-vous faire ?
-
-
-



Nous vous certifions que **M. Julien CHERAMY**

de la société SIAT

20 bis cité du Rendez-Vous
75012 PARIS

a suivi le stage

PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION AVEC FORMATION PRATIQUE (H0V / B1V / B2V ET BR)

qui a eu lieu du 07 au 08 mars 2011 au centre :

CFA DELEPINE

6-8 impasse Delépine
75011 PARIS

Durée prévue : 14 heures

Durée suivie : 14 heures

J'ai été informé que le stage est co-financé par :

☐ Le FSE ☐ L'EDEC ☐ Le Conseil Régional d'Île de France ☐ L'AGEFIPH

Fait à Paris, le 08.03.11

Signature du formateur :

SP PERROTEAU

Signature du stagiaire :

Cachet et signature de l'organisme de formation :



CE DOCUMENT EST UNE SIMPLE ATTESTATION DE STAGE.
IL NE CONSTITUE NI UN DIPLOME, NI UNE ATTESTATION D'APTITUDE.



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION STAGIAIRE

Votre avis nous intéresse pour améliorer la qualité de nos stages

V:\W\VAL\uniform\modeles\BILAN2.doc
V3

M. Julien CHERAMY

Entreprise : SIAT

Fonction : **Compagnon professionnel**

Stage : PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION AVEC FORMATION PRATIQUE (HOV / BIV / E2V ET BR)

du 07/03/2011
au 08/03/2011

EVALUATION DES CONDITIONS PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

- a. Etes-vous venu(e) à ce stage :
- ☐ Par nécessité professionnelle
 - ☐ Par désir personnel de vous perfectionner
 - ☐ Suite à un changement de fonction
 - ☒ A la demande de votre hiérarchie
- b. Avez-vous eu une information préalable sur son contenu ?
- ☒ Oui ☐ Non
- c. Quelles étaient vos attentes ?
-
-
-

EVALUATION DE LA FORMATION

Comment avez-vous apprécié :

- | | (--) | (-) | (+) |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. L'accueil | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. La qualité d'animation | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. L'écoute et la disponibilité du formateur | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Les échanges entre les participants | ☐ | ☐ | ☒ |
| 5. Les documents de stage (contenu et présentation) | ☐ | ☐ | ☒ |
| 6. Les installations techniques (plates-formes ateliers, outillages et équipements) | ☐ | ☐ | ☐ |
| 7. La durée de la formation est-elle suffisante ? | ☐ | ☐ | ☒ |

- d. Avez-vous des suggestions quant à la répartition de la théorie et de la pratique ?
-
-
-

EVALUATION DES IMPACTS PROFESSIONNELS DE LA FORMATION

- | | (--) | (-) | (+) |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 8. Selon vous, les objectifs de la formation ont-ils été atteints ? | ☐ | ☐ | ☒ |
| 9. Pensez-vous que celle-ci vous sera utile dans votre activité professionnelle ? | ☐ | ☐ | ☒ |
- e. Dans quels cas ?
-
-
-

- f. Estimez-vous que d'autres stages vous seraient utiles pour atteindre vos objectifs professionnels ? ☐ Oui ☒ Non
- Si oui, lesquels, ou, dans quels domaines ?
-
-
-

EVALUATION GENERALE

- | | (--) | (-) | (+) |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 10 Globalement, la formation vous-a-t-elle satisfait ? | ☐ | ☐ | ☒ |

- g. Indiquez-en les points forts :
-
-
-

- h. Indiquez-en les points faibles :
-
-
-

- i. Afin de l'améliorer, quels commentaires ou suggestions pourriez-vous faire ?
-
-
-

AFORTECH

Certifié ISO 9001



Attestation de stage et d'information



Nous vous certifions que **M. Sébastien LE POUTRE**

de la société SIAT

20 bis cité du Rendez-Vous
75012 PARIS

a suivi le stage

**PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION
AVEC FORMATION PRATIQUE (H0V / B1V / B2V ET BR)**

qui a eu lieu du 07 au 08 mars 2011 au centre :

CFA DELEPINE
6-8 impasse Delépine
75011 PARIS

Durée prévue : 14 heures

Durée suivie : 14 heures

J'ai été informé que le stage est co-financé par :

☐ Le FSE ☐ L'EDEC ☐ Le Conseil Régional d'Ile de France ☐ L'AGEFIPH

Fait à Paris, le 08/03/11

Signature du formateur :
JP PERRUTEAU

Signature du stagiaire :

Cachet et signature de l'organisme de formation :



CE DOCUMENT EST UNE SIMPLE ATTESTATION DE STAGE.
IL NE CONSTITUE NI UN DIPLOME, NI UNE ATTESTATION D'APTITUDE.



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION STAGIAIRE

Votre avis nous intéresse pour améliorer la qualité de nos stages

Afortech
Centre ESC 3002

M. Sébastien LE POUTRE

Entreprise : SIAT

Fonction : Compagnon Professionnel

Stage : PREPARATION A L'HABILITATION EN BASSE TENSION AVEC FORMATION PRATIQUE (HOV / BIV / E2V ET ER)

du 07/03/2011
au 08/03/2011

EVALUATION DES CONDITIONS PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

- a. Etes-vous venu(e) à ce stage :
- ☒ Par nécessité professionnelle
 - ☐ Par désir personnel de vous perfectionner
 - ☐ Suite à un changement de fonction
 - ☐ A la demande de votre hiérarchie
- b. Avez-vous eu une information préalable sur son contenu ?
- ☐ Oui ☒ Non
- c. Quelles étaient vos attentes ?
-
-
-

EVALUATION DE LA FORMATION

Comment avez-vous apprécié :

- | | (--) | (-) | (+) |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. L'accueil | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. La qualité d'animation | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. L'écoute et la disponibilité du formateur | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Les échanges entre les participants | ☐ | ☐ | ☒ |
| 5. Les documents de stage (contenu et présentation) | ☐ | ☐ | ☒ |
| 6. Les installations techniques (plates-formes ateliers, outillages et équipements) | ☐ | ☐ | ☒ |
| 7. La durée de la formation est-elle suffisante ? | ☐ | ☐ | ☒ |

- d. Avez-vous des suggestions quant à la répartition de la théorie et de la pratique ?
-
-
-

EVALUATION DES IMPACTS PROFESSIONNELS DE LA FORMATION

- | | (--) | (-) | (+) |
|---|---|--------------------------|-------------------------------------|
| 8. Selon vous, les objectifs de la formation ont-ils été atteints ? | ☐ | ☐ | ☒ |
| 9. Pensez-vous que celle-ci vous sera utile dans votre activité professionnelle ? | ☐ | ☐ | ☒ |
| e. Dans quels cas ? | <i>Dans l'approche des problèmes de démarrage</i> | | |

- f. Estimez-vous que d'autres stages vous seraient utiles pour atteindre vos objectifs professionnels ? ☐ Oui ☒ Non
- Si oui, lesquels, ou, dans quels domaines ?
-
-

EVALUATION GENERALE

- 10 Globalement, la formation vous-a-t-elle satisfait ?
- | | (--) | (-) | (+) |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☒ |
- g. Indiquez-en les points forts :
- La satisfaction des participants, la bienveillance*
- h. Indiquez-en les points faibles :
-
-
-
- i. Afin de l'améliorer, quels commentaires ou suggestions pourriez-vous faire ?
-
-
-