Atelier Isabelle iatosti

ART-ISIA Mosaïques

(1) (siège) Atelier 3
44 avenue Jean Moulin
75014 Paris

(2) École : 83 rue de Gergovie
75014 Paris

EI/Code Ape : 9003A et 8559A
Maison des Artistes : 34092
SIRET (1) : 53313504200018
SIRET (2) : 53313504200026

Prestataire de formations
OF :11755817575

art.isia@bbox.fr
isiatosti@gmail.com
Tél : **06 21 05 72 09**

Site : **http:// www.art-isia.fr**

Maj le 07/03/2026

Enquête de satisfaction post-formation À FROID (J+2/10)

Ce questionnaire est obligatoire. Il permet de nous améliorer et d'alimenter une banque de données statistiques. Merci pour votre contribution

Stagiaire : Nom et prénom :
Intitulé de la formation : … Appliquer les techniques de la mosaïque d'art pour développer son activité et sa créativité.....
Qui s'est déroulée du : …….. Soit ……heures
Intervenant(s) : isabelle iatosti

Pour quelle(s) raison(s) avez-vous suivi cette formation ? (Plusieurs réponses possibles)

Formation prévue par votre entreprise	Oui	Non
Utile pour renforcer vos compétences dans votre poste actuel	Oui	Non
Utile pour acquérir de nouvelles compétences	Oui	Non
Utile pour votre évolution professionnelle	Oui	Non
Découverte et perfectionnement loisirs	Oui	Non

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

Avez-vous abordé et assimilé les éléments suivants prévus au programme : (Plusieurs réponses possibles)

Maîtriser les gestes et les outils de coupe selon les matériaux.	Oui	Non	Ne sait pas
Découvrir différents matériaux et caractéristiques de pose (directes /indirectes)	Oui	Non	Ne sait pas
Réaliser la composition des assemblages (opus)	Oui	Non	Ne sait pas
Procéder aux travaux de finition : le jointage, le nettoyage,	Oui	Non	Ne sait pas
Développer la sensibilité artistique et créativité,	Oui	Non	Ne sait pas
Utiliser diverses expressions et déclinaisons stylistiques (techniques diverses).	Oui	Non	Ne sait pas
Connaissances théoriques générales sur la mosaïque et sujets corrélés	Oui	Non	Ne sait pas

Combien de projets avez-vous réalisé :

- ☐ Moins de cinq : le temps passe trop vite !
- ☐ Les 5 minimums dans le cadre du CPF
- ☐ Plus et quelles techniques supplémentaires : ……
- ☐ Programme personnalisé.

VOTRE ÉVALUATION DE LA FORMATION

Cochez une valeur en fonction de votre appréciation de l'organisation et du contenu de la formation (1 = insatisfaisant, 2 = peu satisfaisant / moyen, 3 = satisfaisant, 4 = très satisfaisant)

L'organisation	
Communication des objectifs et du programme avant la formation	1 2 3 4
Communication des informations administratives avant et pendant la formation	1 2 3 4
Informations préalables et prise en compte des handicaps (selon les possibilités de l'établissement)	1 2 3 4
Organisation et déroulement de la formation	1 2 3 4
Conformité de la formation dispensée au programme	1 2 3 4

Commentaires (en particulier si vous avez répondu 1 et 2, expliquez pourquoi):
…….....
……
……

Les moyens	
Adéquation des moyens matériels mis à disposition	1 2 3 4
Cadre de travail	1 2 3 4
Adaptation aux situations de handicaps (sièges adaptés horaires aménagés…)	1 2 3 4
Qualité des outils et choix des matériels	1 2 3 4

Commentaires (en particulier si vous avez répondu 1 et 2, expliquez pourquoi):
…….....
……
……

La pédagogie	
Clarté du contenu des exercices pratiques	1 2 3 4
Qualité des supports pédagogiques et dossiers	1 2 3 4
Qualité des questionnaires et contrôles des connaissances	1 2 3 4
Adaptation au niveau de difficulté (avez-vous eu du mal à suivre ?)	1 2 3 4
Progression de la formation (durée, rythme, alternance théorie/pratique)	1 2 3 4
Les éléments expérimentés sont-ils selon vous bien acquis et compris	1 2 3 4

Commentaires (en particulier si vous avez répondu 1 et 2, expliquez pourquoi):
…….....
……

L'intervenant(e)	
Niveau de maîtrise technique du formateur	1 2 3 4
Qualité d'approche pédagogique du formateur	1 2 3 4
Capacité d'écoute et disponibilité de l'intervenant	1 2 3 4
Avez-vous eu les réponses à vos questions	1 2 3 4
Vous êtes-vous senti valorisé et encouragé	1 2 3 4
Animation de la formation par le ou les intervenants	1 2 3 4

Commentaires (en particulier si vous avez répondu 1 et 2, expliquez pourquoi):
…….....
……

Le groupe	
Ambiance générale (normalement sympathique bienveillante et concentrée)	1 2 3 4
Composition du groupe (nombre de participants adéquat ou surnombre)	1 2 3 4
Niveaux homogènes des participants et motivations	1 2 3 4
Participation et émulation de groupe	1 2 3 4
Respect du règlement intérieur	1 2 3 4
Eléments perturbateurs	Oui Non

Commentaires (en particulier si vous avez répondu 1 et 2, expliquez pourquoi):
…….....
……

LA CERTIFICATION

Cochez une valeur en fonction de votre appréciation de l'organisation et du contenu de la formation (1 = insatisfaisant, 2 = peu satisfaisant / moyen, 3 = satisfaisant, 4 = très satisfaisant)

L'examen final				
Avez-vous eu toutes les infos utiles pour vous préparer	1	2	3	4
Le déroulement de l'épreuve a-t-il suivi la procédure annoncée (délais, temps de préparation)	1	2	3	4
Le jury s'est-il conformé aux règles déontologiques (impartialité et bienveillance)	1	2	3	4
Niveau de compétences du jury	1	2	3	4
Explications du jury sur le compte rendu final & délibérations	1	2	3	4
Avez-vous eu les réponses à vos questions & détails de la notation (accès aux copies des PV et évaluations notées à votre demande)	Oui		Non	

Commentaires (en particulier si vous avez répondu 1 et 2, expliquez pourquoi):
……
……

VOTRE SATISFACTION & BENEFICES RESSENTIS

Cochez une valeur en fonction de votre appréciation
(1 = non, pas du tout, 2 = non, pas vraiment, 3 = oui, en partie, 4 = oui, tout à fait)

La formation a-t-elle répondu à vos attentes initiales ?	1	2	3	4
Pensez-vous avoir atteint les objectifs pédagogiques prévus lors de la formation ?	1	2	3	4
Sur la mise en œuvre des techniques	1	2	3	4
Développement du sens critique et analytique de son travail	1	2	3	4
Comment développer sa créativité personnelle	1	2	3	4
Un bienfait thérapeutique	1	2	3	4
La confiance en soi et revalorisation	1	2	3	4
Ouverture vers des techniques connexes (peinture dessin modelage etc…)	1	2	3	4
Estimez-vous que la formation était en adéquation avec les activités artisanales ou artistiques et les réalités du secteur ?	1	2	3	4
Dans un cadre professionnel, (en cumulant d'autres expériences mosaïques) Vous sentez vous en capacité de mettre en œuvre les connaissances acquises	1	2	3	4
Recommanderiez-vous ce stage à une autre personne ?	1	2	3	4
Avez-vous envie de continuer la mosaïque d'art	Oui		Non	

Commentaires : ……
……
……

LA QUALITÉ GLOBALE DE LA FORMATION Votre note sur 10

Note : ….. /10

Remarques & suggestions d'améliorations :
……
……
……

MERCI ! **Date :**

Art-isia mosaïques Siège social 44 avenue jean Moulin 75014 Paris SIRET 533135042- OF 11755817575

STAGIAIRE [Nom, Prénom]
Signature