**BILAN ACTION DE FORMATION**

**{Session.Name}**

**{Session.Dates\_de\_la\_session}**

**{Session.Rue} {Session.Code\_Postal} {Session.Ville}**

**{Session.Formateur.Prenom} {Session.Formateur.Nom\_de\_Famille}**

1. **Rappel des objectifs**
2. **Analyse du déroulé de la formation par journée de travail**
3. **Degré d’atteinte de chacun des objectifs**

1. **Points clés d’observation sur le groupe ou sur un sujet particulier évoqué durant la formation**
2. **Utilisation des acquis en situation professionnelle (quels points, apports, travaux réalisés peuvent être déployés dans les pratiques professionnels à l’issu de la formation par les stagiaires.)**
3. **Perspective de suivi ou d’accompagnement ou autre besoin en compétence et ou formation si identifiée en formation ou exprimés par les stagiaires**

1. **Mots clés de l’évaluation à chaud**

**Nous remercions l’établissement et les agents de leur accueil.**