OLIMA GROUP
FORMATION · CONSEIL · ACCOMPAGNEMENT

Bilan de fin de formation

Bilan de la session établi par le formateur — référentiel national qualité (Qualiopi), indicateurs 11, 30 et 32. À remettre à OLIMA GROUP sous 48 heures avec les documents de fin de session.

Réf. convention / session **Reçu par OLIMA GROUP le** ____ / ____ / _____

1. La session

Formateur	
E-mail du formateur	
Intitulé de la formation	
Entreprise cliente	
Dates de la session	
Durée réalisée (heures)	
Stagiaires inscrits	
Stagiaires présents	

2. Bilan en 10 questions

1. Les objectifs pédagogiques de la formation ont-ils été atteints ?	☐ Totalement ☐ En grande partie ☐ Partiellement ☐ Non atteints
2. Le programme a-t-il été réalisé dans son intégralité ?	☐ Oui, intégralement ☐ Oui, avec des adaptations ☐ Partiellement
3. Assiduité et ponctualité des stagiaires	☐ Très bonnes ☐ Bonnes ☐ Moyennes ☐ Insuffisantes
4. Participation et implication du groupe	☐ Très bonnes ☐ Bonnes ☐ Moyennes ☐ Faibles
5. Résultats de l'évaluation des acquis	☐ Tous les stagiaires ont validé ☐ La majorité a validé ☐ Moins de la moitié a validé ☐ Évaluation non réalisée
6. Les adaptations prévues (analyse des besoins, positionnement, handicap) ont-elles été mises en œuvre ?	☐ Oui ☐ Partiellement ☐ Non ☐ Aucune adaptation n'était nécessaire
7. Conditions matérielles (salle, équipements, supports)	☐ Très satisfaisantes ☐ Satisfaisantes ☐ Peu satisfaisantes ☐ Insatisfaisantes
8. Difficultés, incidents ou réclamations pendant la formation	

9. Stagiaires nécessitant un suivi particulier ou un complément de formation

10. Points forts de la session et axes d'amélioration pour les prochaines

Qualiopi, indicateurs 11, 30 et 32 : évaluation des acquis, recueil des appréciations et amélioration continue.

3. Note globale du formateur

Votre appréciation globale de la session : 1 = très insatisfaisante, 10 = excellente.

Note attribuée à la session (sur 10) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
1 = très insatisfaisante · 10 = excellente

Ce qui justifie cette note

Engagement du formateur

☐ Je certifie l'exactitude de ce bilan, établi à l'issue de la formation que j'ai animée.

Fait à **Le**

Signature du formateur

Partie réservée à OLIMA GROUP — responsable pédagogique

Bilan reçu le	____ / ____ / _____
Documents de fin de session reçus	☐ Feuilles d'émargement ☐ Évaluations des acquis ☐ Questionnaires de satisfaction ☐ Attestations de fin de formation remises
Réclamation ou incident à traiter	☐ Non ☐ Oui : enregistré au registre des réclamations le ____ / ____ / _____
Actions d'amélioration décidées	
Signature du responsable pédagogique	

Document conservé dans le dossier de formation pendant 3 ans, avec les émargements, les évaluations des acquis et les questionnaires de satisfaction.