

| | | |
|----------------------|--------------------|---------------------|
| Nom de l'encadrant : | Nom de la visite : | Date de la visite : |
|----------------------|--------------------|---------------------|

Est-ce que la visite vous a intéressé ?



Enormément



Beaucoup



Moyen



Pas Beaucoup



Pas du tout

Avez-vous apprécié le thème de cette visite ?



Enormément



Beaucoup



Moyen



Pas Beaucoup



Pas du tout

Qu'avez-vous pensé de la durée de la visite ?



Très bien



Bien



Moyen



Pas très bien



Pas bien du tout

Qu'avez-vous pensé de la conférencière et / ou de la personne qui vous a présenté son métier ?



Très bien



Bien



Moyen



Pas très bien



Pas bien du tout

Avez-vous acquis des connaissances nouvelles lors de cette visite ?



Enormément



Beaucoup



Moyen



Pas Beaucoup



Pas du tout

En quelques mots, qu'est-ce qui vous a le plus marqué ?

.....

Qu'avez-vous pensé des différents échanges faits entre vous et les autres jeunes ?



Très bien



Bien



Moyen



Pas très bien



Pas bien du tout

→ TOURNEZ LA PAGE

Avez-vous aimé la cohésion de votre groupe lors de la visite ?



Enormément



Beaucoup



Moyen



Pas Beaucoup



Pas du tout

Aimeriez-vous refaire des visites de ce type ?



Enormément



Beaucoup



Moyen



Pas Beaucoup



Pas du tout

Que pouvons-nous améliorer ?

.....