



Ritual Formation, Cappus Vanessa

## Fiche d'évaluation de formation

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de notre démarche qualité, nous vous prions de bien vouloir

Remplir ce formulaire qui nous permettra d'améliorer notre offre.

Nous vous remercions par avance du temps consacré.

Bien cordialement,

Cappus Vanessa

Gérant de la société Ritual formation Cappus Vanessa

Formation suivie : .....

Date : .....

NOM Prénom : .....

Société : .....

Poste / Fonction : .....

Service : .....

Tel : .....

Courriel : .....

Date de l'audit : .....

Signature :

Cappus vanessa, Ritual formation

« Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 75 33 11046 33 auprès du préfet de région d'aquitaine » Code APE 8559 A -  
n° SIRET 75340691700025 . Siège social : 15 rue arago , 33300 Bordeaux – Tel : 07 85 05 71 53. Courriel : [vanessa\\_cappus@hotmail.fr](mailto:vanessa_cappus@hotmail.fr)  
Site : <https://www.ritualformation.com/>

## CONSTATS

### 1. Point(s) fort(s)

.....

.....

.....

.....

### 2. Piste(s) de progrès

.....

.....

.....

.....

### 3. Point(s) sensible(s)

.....

.....

.....

.....

### 4. Non-conformité(s)

.....

.....

.....

## AUTRES COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

Cappus vanessa, Ritual formation

« Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 75 33 11046 33 auprès du préfet de région d'aquitaine » Code APE 8559 A -  
n° SIRET 75340691700025 . Siège social : 15 rue arago , 33300 Bordeaux – Tel : 07 85 05 71 53. Courriel : [vanessa\\_cappus@hotmail.fr](mailto:vanessa_cappus@hotmail.fr)  
Site : <https://www.ritualformation.com/>