

# Rapport de formation

Intitulé de la formation :  
Date de la formation :  
Formateur :  
Lieu de formation :

Formation :

- Inter  
 Intra

## Déroulement :

Nombre de présents : ..... Retardataires : .....  
Personnes refusées : ..... Si oui, motif : .....  
Heure de démarrage : ..... Heure de fin : .....

## Description de toute anomalie ou incident :

Mesures prises immédiatement : ..... Mesures à prendre ultérieurement : .....

## Entretien à l'issue de la formation :

Oui  
Si oui, personne rencontrée : ..... Qualité : .....  
 Non  
Besoins recensés / Remarques :

A recontacter :

- Oui  
 Non

## Observations sur le cadre et les conditions d'organisation du stage :

Visa du Formateur :

Visa ÉCLIA :

**ECLIA Conseils et Formations**  
Dehors Landes  
95 avenue de Valbourdin 83200 Toulon  
SIRET : 834 759 094 00016

