



**1. L'atelier a-t-il répondu à vos attentes ?** (Veuillez cocher la case qui convient.)

Complètement       En partie       Pas du tout

Expliquez - Pourquoi ou pourquoi pas ?

---

---

---

**2. Que pensez-vous de la longueur de l'atelier ? Prenez en compte les limitations de votre temps et les sujets traités.** (Veuillez cocher la case qui convient.)

Trop long       Parfait       Trop court

Expliquez :

---

---

---

**3. Cet atelier a-t-il été utile pour votre organisation ou pour les besoins de votre projet ?** (Veuillez cocher la case qui convient.)

Très utile       Peu utile       Inutile

Expliquez :

---

---

---

**4. Notez l'allocation en temps des activités suivantes.** (Une seule case doit être cochée pour chaque point listé ci-dessous.)

	Beaucoup trop	Trop	Bien	Trop court	Beaucoup trop court
Présentations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discussions en groupe complet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discussions en petits groupes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités participatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sortie sur le terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pauses / Déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



5. Quelle partie de l'atelier a été la plus utile ? Expliquez.

---

---

---

6. Quelle partie de l'atelier a été la moins utile ? Comment souhaiteriez-vous l'améliorer ? Expliquez.

---

---

---

7. Comment évalueriez-vous les propositions suivantes ? (Une seule case doit être cochée pour chaque point listé ci-dessous.)

	Mauvais	Moyen	Bien	Très bien	Excellent
Présentations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités participatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matériels pour les	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contenu du cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Souhaiteriez-vous davantage d'informations à propos d'autres sujets ? Aimerez-vous participer à un autre atelier sur tout autre sujet ? Expliquez.

---

---

---

9. Avez-vous d'autres commentaires à faire à propos de l'atelier, de CAWST ou d'autres préoccupations ? Expliquez.

---

---

---

10. Êtes-vous une femme ou un homme ?

Femme     Homme

Nom (Facultatif) : \_\_\_\_\_ Organisation (Facultatif) : \_\_\_\_\_