

# SYSTEME DE SUIVI DU CLIMAT DES INVESTISSEMENTS DANS LA REGION CEDEAO

## SEMINAIRE DE SENSIBILISATION

### QUESTIONNAIRE D'EVALUATION

Nous voudrions connaître votre opinion et/ou suggestion(s) sur ce séminaire. Cela nous permettra d'améliorer la qualité des activités futures et de mieux répondre aux attentes des participants.

	Excellent	Bon	Satisfaisant	Insatisfaisant	Mauvais
1. Le séminaire en général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La performance des orateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. L'organisation des inscriptions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le contenu et les thèmes du séminaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Lieu du séminaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La qualité de l'organisation (aspects logistiques)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Restauration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. L'équipe d'organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Oui	Non	Partiellement
9. Le temps des débats fut-il suffisant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Le séminaire vous a-t-il permis de mieux comprendre les différents sujets?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Pensez-vous que le séminaire ait atteint ses objectifs de formation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Expliquez pourquoi :

12. Quels ont été les points forts/faibles du séminaire?

13. Quelle est votre formation académique ? (optionnel)

14. Indiquez les domaines prioritaires nécessitant des améliorations pour des séminaires futurs (lieu, organisation du séminaire, contenu du programme, choix des orateurs, etc.)

15. Quels sont les éléments que vous voudriez voir inclus pour d'autres séminaires futurs?

16. Autres commentaires et suggestions

Nous permettriez-vous d'utiliser vos commentaires dans nos futurs matériels de promotion? Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Institution: \_\_\_\_\_

Si vous voulez être contacté par rapport aux commentaires que vous avez émis, nous vous serions gré de nous fournir votre numéro de téléphone et votre adresse de messagerie: