



## KIT FORMATION POLLINISATEURS

COMPRENDRE

PRENDRE  
CONSCIENCE

PASSER À  
L'ACTION

# Formulaire de retour d'expérience

Vous avez testé le kit ? Merci de prendre quelques minutes pour partager votre retour d'expérience.  
Vos réponses nous aideront à améliorer cet outil.

### 1. Comment avez-vous utilisé le kit ?

- ☐ En autonomie  
☐ Accompagné-e par une autre structure, précisez laquelle : .....

### 2. Durée de la session de sensibilisation : .....

### 3. Nombre de participants : .....

### 4. Sur une échelle de 1 à 10, comment évalueriez-vous votre expérience globale avec ce kit ?

Note : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐

### 5. Qu'est-ce qui vous a particulièrement plu dans l'utilisation de ce kit ?

.....  
.....  
.....

### 6. Avez-vous rencontré des difficultés ? Si oui, lesquelles ?

.....  
.....  
.....

### 7. Avez-vous des suggestions d'amélioration ?

.....  
.....  
.....

### 8. Souhaitez-vous nous laisser un contact (facultatif) pour un éventuel échange ?

 Nom / structure : .....

 E-mail / téléphone : .....

### 9. Souhaitez-vous recevoir les mises à jour ou améliorations futures du kit ?

- ☐ Oui ☐ Non

### 10. Souhaitez-vous une communication sur votre structure pour valoriser la formation de vos équipes ?

- ☐ Oui ☐ Non

 **Un grand merci pour votre contribution. Bonne continuation dans la mise en œuvre d'actions conscientes et concrètes pour les pollinisateurs !**

➔ Envoi du questionnaire rempli à l'adresse : [tifenn.pedron@insectes.org](mailto:tifenn.pedron@insectes.org)