

FICHE D'ÉVALUATION DE L'ANIMATION

① L'animation je l'ai

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beaucoup appréciée | <input type="checkbox"/> Pas trop appréciée |
| <input type="checkbox"/> Appréciee | <input type="checkbox"/> Pas appréciée du tout |

Pourquoi ?

.....
.....

② Le jeu de cartes "compose ton cocktail de la fête", je l'ai trouvé (3 réponses maximum)

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Incomplet | <input type="checkbox"/> Sympathique | <input type="checkbox"/> Simple |
| <input type="checkbox"/> Ringard | <input type="checkbox"/> Esthétique | <input type="checkbox"/> Indiscret | <input type="checkbox"/> Adapté |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) | | | |

③ Au cours de l'animation (3 réponses maximum)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> J'ai été écouté(e) | <input type="checkbox"/> Je me suis ennuyé(e) |
| <input type="checkbox"/> J'ai appris des choses | <input type="checkbox"/> J'ai été compris(e) |
| <input type="checkbox"/> J'ai été rassuré(e) | <input type="checkbox"/> J'ai pu discuter ouvertement |
| <input type="checkbox"/> Ça m'a inquiété | <input type="checkbox"/> Ça m'a fait réfléchir |
| <input type="checkbox"/> Je ne me suis pas senti(e) concernée | |

④ Cette animation vous a permis d'accéder à une information

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Intéressante | <input type="checkbox"/> Utile |
| <input type="checkbox"/> Pratique | <input type="checkbox"/> Sans intérêt |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) | |

FICHE D'ÉVALUATION DE L'ANIMATION

⑤ Je repars en me sentant

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mieux | <input type="checkbox"/> Avec de nouvelles questions |
| <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Mal à l'aise |
| <input type="checkbox"/> Désorienté(e) | <input type="checkbox"/> Pareil |

⑥ Quels sujets auriez-vous aimé aborder pendant l'animation ?

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

⑦ Souhaitez-vous ajouter quelque chose ?

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

Je suis :

- Un garçon
 Une fille

Age :

Je suis :

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Collégien | <input type="checkbox"/> Lycéen |
| <input type="checkbox"/> Étudiant | <input type="checkbox"/> En formation |
| <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi | |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) | |