Informations stagiaires pour mise en place formation

|  |  |
| --- | --- |
| **Date du contact / Dossier suivi par :** |  |
| **Nom Prénom du stagiaire :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Raison sociale/Adresse :** |  |
| **Fonction / Métier** |  |
| **E-mail pro** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Jour de Fermeture** |  |
| **Formations souhaitées :** | **-**  **-**  **-** |
| **Quelle est votre formation initiale** |  |
| **Période souhaité pour la formation** | **-**  **-**  **-** |
| **Avez-vous déjà suivi une de ces formations sur ce thème ou un thème voisin ?**  **Si oui, laquelle ?**  **En quelle année ?** | **❒ Oui ❒ Non**  **-**  **-** |
|  |  |
| **Pourquoi voulez-vous suivre ces formations ?** |  |
| **Qu'attendez-vous en priorité de ce stage ?** | **❒ Des échanges de pratiques**  **❒ Un perfectionnement**  **❒ Des nouveautés sur la fonction**  **❒ Des exercices**  **❒ Des conseils individualisés**  **❒ Des rappels techniques** |
| **Quels sont vos objectifs opérationnels à atteindre à l'issue de ce stage ?** |  |
| **Autres remarques :** |  |

Conclusions après analyse des besoins :

(Remplie par Bourdonnais Provence formation)

Merci de nous renvoyer ce questionnaire par mail à l’adresse : [christinebourdonnais@hotmail.com](mailto:christinebourdonnais@hotmail.com)