



Questionnaire de Renseignements

Préalable aux Inscriptions

Nom : **Prénom :**

Adresse postale :

.....

Mail : **Tél :**

Date et lieu de Naissance :

Profession :

Si vous êtes indépendant, merci de nous préciser :

Nom de la Société :

Numéro de SIRET :

N° RC-PRO et organisme :

Affiliation OPCO : FAF-CEA FIF-PL AGEFICE AUTRE (à préciser) :

Si demande de financement Pôle Emploi, merci de compléter les informations :

Identifiant Pôle Emploi (7 chiffres et 1 lettre) :

Code zone géographique :

Afin d'identifier clairement vos capacités, besoins de formation et vous orienter vers les formations adéquats, merci de nous en dire davantage sur votre projet :

Formations envisagées :

.....

Avez-vous déjà suivi des formations dans le domaine ? Oui Non

Si oui, lesquelles ?

.....



Niveau d'études / Diplômes :

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

Quel est votre Projet Professionnel ?

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

Pourquoi envisager cette-ces formation-s ? Quelles sont vos motivations ?

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

Avez-vous des besoins spécifiques ou êtes-vous en situation de handicap ? Quels sont vos besoins ?

.....
.....

A quel moment êtes-vous joignable par téléphone en cas de besoin d'échange plus approfondi sur votre projet ?

.....
.....

Fait le : à :

Signature du stagiaire :

AVIS DU FORMATEUR :

Favorable

Défavorable