



Questionnaire de vos Attentes

Nom / Prénom :

Email : @

Numéro de téléphone :

FORMATION Souhaitée :

Date envisagée de début :

Situation Professionnelle :

Votre fonction :

Si Autre, précisez :

1. Pourquoi avez-vous choisi de suivre cette formation ?

2. Avez-vous déjà suivi une formation sur un thème similaire ou complémentaire ? Si oui, laquelle et quels en sont les compétences acquises ?

3. Quelles sont vos attentes en rapport à cette formation ?

4. Quels sont les résultats concrets que vous espérez de cette formation ?

5. Selon vous, quelles difficultés vous pourriez rencontrer ?