

EVALUATION DE POSITIONNEMENT



COORDONNÉES :

NOMS / PRÉNOMS	
ADRESSE ET CONTACT	
EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES	
PRESCRIPTEUR	
FINANCEUR	

QUESTIONNAIRE :

Quelle formation est concernée par l'inscription :

Quelles sont vos attentes pour cette formation ? (Ex: apprendre à maîtriser le véhicule, obtenir le permis de conduire...)

Quelles sont vos motivations ? (Ex: projet professionnel,...)

Quelles sont vos disponibilités ? (Ex: période disponible, jours, horaires,...)