# **QUESTIONNAIRE PRÉ FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **QUI ÊTES-VOUS EN BREF ?** |  |
| **VOS COORDONNÉES****tél - mail** |  |
| **QUELS SONT VOS BESOINS ESSENTIELS ?** |  |
| **QU’ATTENDEZ-VOUS DE CETTE FORMATION ?**  |  |
| **QUEL EST VOTRE NIVEAU DE COMPÉTENCES** |  |
| **QUEL EST VOTRE SENTIMENT GÉNÉRAL AVANT CETTE FORMATION** |  |