

BESOINS DU STAGIAIRE

TITRE DE LA FORMATION

Date :

Formation à distance

Formation en présentiel

Dès validation de l'inscription, questionnaire à adresser à chaque stagiaire (Téléchargeable en ligne) et à retourner au plus tard 72 heures avant le début de la formation

NOM & PRÉNOM :

Qui est à l'origine de la fiche ?

Stagiaire Employeur Autre , à préciser

AVEZ-VOUS BESOIN D'UNE ADAPTATION SPÉCIFIQUE ? :

OUI NON

Si oui, merci de préciser ci-dessous le type d'adaptation souhaitée (Adaptation logistique, matériel, alimentaire, ...) :

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

QUELLES SONT VOS ATTENTES (Pédagogiques, contenu, compétences à développer, ...) ?

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

À compléter par l'AFORM (Suites données à la demande)