

Evaluation des prérequis des auditeurs

Vous allez prochainement suivre une formation dispensée par nos soins. A ce titre, nous vous prions de bien vouloir remplir cette fiche et nous la communiquer avant la date de formation.

Cette évaluation de vos prérequis nous permettra de mieux vous connaître et ainsi de s'adapter à chacun d'entre vous.

Le jour de la formation, ce premier questionnaire pourra être complété et approfondi par votre formateur.

NOM	
PRENOM	
ENTREPRISE	
POSTE	
EXPERIENCE	
CONNAISSANCES SUR LE THEME	
ATTENTES SUR LA FORMATION	

Date :

Signature :