



Nous vous remercions de soigneusement compléter ce bulletin de pré-inscription qui permettra d'évaluer vos pratiques actuelles, d'analyser vos besoins et de les mettre en adéquation avec notre offre de formation.

Attention ce dossier ne valide pas votre inscription (voir CGV/devis)

INFORMATIONS STAGIAIRE

Coordonnées

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Adresse :

Ville : Code Postal : Pays :

Parcours professionnel

Niveau d'études/Diplômes :

Parcours professionnel :

Situation professionnelle actuelle :

Informations complémentaires

- Votre objectif pour cette formation :
- Découverte personnelle/Loisir
 Reconversion professionnelle
 Perfectionnement/Approfondissement
 Diversification d'activité professionnelle

Êtes-vous travailleur handicapé reconnu ? Oui Non

Souhaitez-vous signaler une particularité ou un problème de santé ?

INFORMATIONS ENTREPRISE

Structure

Nom de l'entreprise :

SIRET : Code APE :

Adresse :

Ville : Code Postal : Pays :

Coordonnées responsable (si différentes stagiaire)

Nom : Prénom :

Responsabilité :

Téléphone : Courriel :

VOS BESOINS

Quelles sont les compétences que vous maîtrisez dans le domaine ? Détaillez vos pratiques actuelles. (N'hésitez-pas à indiquer votre site Internet ; vos pages Facebook, Instagram, LinkedIn, etc. et/ou à joindre des photos de vos travaux)

Quels sont vos besoins ? Quelles compétences souhaitez-vous acquérir ?

Avez-vous un projet professionnel ? Si oui pouvez-vous le décrire en quelques mots ?

Avez-vous prévu d'emmener du matériel/de l'équipement ? Si oui, de quelle nature (préciser le modèle, l'état, etc.) ?