

Formulaire de positionnement préalable à la formation - Stage ≥ 1 jour

Conduite en Sécurité des P.E.M.P.

Merci de répondre à ce bref sondage afin d'optimiser la mise en œuvre opérationnelle de la formation que vous allez suivre, et ainsi de faciliter votre réussite.

Ce questionnaire a pour objectif d'étudier, vos besoins, votre profil, votre niveau et s'assurer que vous disposez des pré-requis nécessaires pour suivre cette formation. Par ailleurs, vous pouvez indiquer quel est votre degré de motivation ou vos attentes.

Ce document est à nous retourner **AVANT** la formation (ou à remettre au plus tard à votre formateur le 1er jour du stage).

Nom et prénom :
Né(e) le : / / N° sécurité sociale :
E.mail :
Société :
Fonction :

Êtes-vous en situation de handicap ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Des aménagements sont-ils à prévoir ? (si OUI, merci de les préciser ci-dessous. Vous pouvez contacter notre "Référént Handicap" au 04 70 46 60 00)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Est-ce votre première formation sur ce thème ?	<input type="checkbox"/> OUI ⁽⁰⁾	<input type="checkbox"/> NON ⁽⁵⁾				
Quel est votre degré de motivation en arrivant en formation ? ⁽¹⁾	0	1	2	3	4	5
Quelle est votre maîtrise du français ? ⁽¹⁾	0	1	2	3	4	5
Pratiquez-vous régulièrement ? ⁽¹⁾	0	1	2	3	4	5
Quel est votre niveau de savoir-faire (pratique) dans le domaine de la formation suivie ? ⁽¹⁾	0	1	2	3	4	5
Quel est votre niveau de connaissance (théorie) dans le domaine de la formation suivie ? ⁽¹⁾	0	1	2	3	4	5

Vous pouvez préciser, si vous le souhaitez, vos motivations et attentes ou difficultés potentielles en liaison avec cette future formation.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

Signature :

⁽¹⁾ Merci d'entourer la note adaptée