

Questionnaire individuel d'information générale V02.12.2020

Date	
Nom Année de naissance	
Adresse	
Téléphone	
mail	
Statut professionnel actuel	
site internet le cas échéant	
Le cas échéant Numéro pôleemploi et Région de votre pôleemploi	
Votre parcours professionnel simplifié	
Vos capacités	
Avez-vous déjà pratiqué la vannerie ?	Oui non
Si oui, quel est votre niveau de pratique en vannerie ? Considérez-vous être :	Débutant en initiation en perfectionnement
Stages déjà suivis (lieu, durée, formateurs, techniques travaillées ...) (merci de me joindre des photos par mail de vos réalisations le cas échéant)	

<p>Avez-vous dès aujourd'hui un espace dédiée à la pratique de la vannerie ? Si oui, comment se présente-t-il ?</p> <p>Si non, pouvez-vous en dédier un ? Sous quel forme ?</p>	
<p>Avez-vous des problèmes physiques nécessitant un besoin particulier en cours de formation ?</p>	
<p>Votre projet</p>	
<p>Quel est votre objectif ?</p>	
<p>Projet professionnel lié à la vannerie</p> <p>Développement de compétences dans le cadre de votre activité actuelle ?</p> <p>projet d'installation ? Si oui, sous quelle forme ?</p> <p>Autres ? préciser</p>	
<p>Qu'attendez-vous de cette formation ?</p>	
<p>Autres</p>	
<p>Tout autre élément vous semblant utile de communiquer à l'organisme de formation</p>	



atelierarchelle

Cadre réservé à l'organisme de formation

Entretien téléphonique complémentaire et/ou échanges de mails complémentaires

Besoins identifiés de formation