

Questionnaire individuel d'information générale V06. MàJ 05/2024

| | |
|--|--|
| Date du questionnaire | |
| Nom - Prénom Date de naissance | |
| Adresse | |
| Téléphone | |
| mail | |
| Statut professionnel actuel | |
| site internet le cas échéant | |
| Le cas échéant Numéro pôleemploi et Région de votre pôleemploi Ainsi que le nom et contact de votre conseiller | |
| Contact de la personne gérant votre dossier en cas de demande de prise en charge | |
| Votre parcours professionnel simplifié | |
| Vos capacités | |
| Maitrisez-vous les savoirs de base ? (entourer les savoirs maitrisés et barrés ceux non maitrisés) | Lire écrire compter |
| 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 |
| | |

| | |
|--|--|
| <p>Stages déjà suivis (lieu, durée, formateurs, techniques travaillées ...)</p> <p>(merci de me joindre des photos par mail de vos réalisations le cas échéant)</p> | |
| <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 ou des difficultés particulières nécessitant des besoins spécifiques pour votre parcours de formation ?</p> | |
| <p>Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ?</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>-----</p> <p>projet d'installation ? Si oui, sous quelle forme ?</p> <p>-----</p> <p>Projet de passer le CAP de vannerie en candidat libre ?</p> | |

| | |
|--|--|
| <p>Si oui, merci de préciser l'académie dont vous dépendez. ----- Autres ? préciser</p> | |
| <p>Merci de décrire votre connaissance du métier de vannier (cette question sera approfondie en entretien si nécessaire)</p> | |
| <p>Qu'attendez-vous de cette formation ?</p> | |
| Autres | |
| <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

Financement

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|