**Questionnaire de prérequis**

**et d’analyse de vos besoins**

Afin de mieux vous connaitre, pour répondre au mieux à vos besoins, nous vous remercions de nous transmettre quelques éléments sur votre parcours professionnel et vos besoins concernant cette session de formation.

Merci de nous retourner ce questionnaire avant le début de la formation à : [**formation@epe34.com**](mailto:formation@epe34.com)

**Intitulé de la formation concernée :**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Quel est votre métier actuel ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Quelle est la durée de votre expérience professionnelle dans le domaine concerné par cette formation ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Avez-vous déjà suivi une formation avec l’EPE34 ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Avez-vous déjà bénéficié de formation(s) en lien avec la thématique proposée ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Comment avez-vous eu accès à cette formation ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Avez-vous pris connaissance du programme de formation et correspond-il à vos attentes ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Pouvez-vous nous parler des connaissances et des compétences que vous avez acquises concernant la thématique de formation ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Une situation actuelle ou passée, en lien avec la thématique de formation, vous a-t-elle posé problème ? Si oui, que pouvez-vous en dire en quelques mots ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Y a-t-il des points particuliers que vous aimeriez aborder dans cette formation ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Les outils et connaissances acquises lors de cette formation ont comme finalité d’être utilisables et adaptés à votre pratique professionnelle. Que souhaitez-vous faire de différend une fois que vous aurez suivi cette formation ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

**Accessibilité / Adaptabilité**

**Avez-vous besoin que les modalités de la prestation soient adaptées ?**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre réponse.

***Pour les personnes en situation de handicap, merci de nous consulter.***

***Nos formations et nos locaux sont adaptés aux personnes en situation de handicap***

**Si vous souhaitez recevoir les actualités de l’EPE34, merci d’indiquer votre adresse mail :**

Cliquez ou appuyez ici pour saisir votre email.

***− Merci −***