

[< Revenir au tableau de bord](#)[Description du stage ↓](#)

## Questionnaire de pré-formation

Vous êtes invités à lire la description du stage accessible ci-dessus.

Les champs avec un \* sont requis.

« Merci de ne pas utiliser de guillemets dans la rédaction de vos réponses au questionnaire »

### Santé & Handicap

Avez-vous un problème de santé ou de handicap nécessitant une adaptation de la session de formation ? \*

- Oui  
 Non

Si oui

Votre réponse...

### Votre conception de la formation

Que recherchez-vous en priorité dans ce stage ? \*

- Des échanges de mises en pratique avec d'autres professionnels  
 Un perfectionnement, développement de vos compétences et savoir-faire  
 La possibilité de réinvestir vos acquis de formation dans votre travail au quotidien

Autre objectif

Votre réponse...

Avez-vous déjà suivi des formations dans le même domaine ? \*

- Chez un fournisseur  
 Dans une autre académie  
 Autres

### Vos besoins concernant cette formation

En vous référant au programme de la formation, indiquez-nous ce qui, pour vous, serait votre priorité : \*

Votre réponse...

## Vos objectifs à atteindre

Quels sont vos trois objectifs à atteindre à l'issue de ce stage ?

Objectif 1 \*

Votre réponse...

Objectif 2 \*

Votre réponse...

Objectif 3 \*

Votre réponse...

Envoyer