



Fiche d'évaluation de vos attentes en matière de formation

Madame, Monsieur,

Nous vous invitons à compléter ce formulaire, même succinctement, afin de nous permettre d'adapter au mieux notre proposition selon vos besoins.

Cette étape nous est nécessaire pour mieux identifier la maturité de votre projet : naissant ou clairement défini.

Elle peut être à l'origine d'un échange téléphonique, pour vous aider à cadrer vos besoins et les modalités à envisager, comme nous permettre de répondre à votre demande plus rapidement.

Une fois ce questionnaire complété et accompagné de votre CV, nous nous engageons à vous contacter dans les jours suivants votre demande, pour vous communiquer les modalités liées à votre projet.

Vous en remerciant par avance,

Bien à vous,

Mezzasalma Henry

Président association Land Relaxation Formation

Formation souhaitée :

.....

Date de session souhaitée :

NOM Prénom :

Société :

Poste / Fonction :

Service :

Tel :

Courriel :



Land'Relaxation

Organisme de Formation n° 75400161840

Siret : 531 499 7700 0018

Association n° W401002029

1349 rue des Cibles 40990 St Paul les Dax

Tél : +33699216254

Votre projet, vos attentes

1. Contexte de votre projet (raisons qui vous conduisent au lancement de ce projet de formation)

.....

.....

.....

.....

2. Vos objectifs de compétences,

.....

.....

.....

.....

3. Vos connaissances de base, formations

.....

.....

.....

.....

4. Vos motivations

.....

.....

.....

.....

AUTRES COMMENTAIRES, besoins particuliers, handicap

.....

.....

.....

Nous vous remercions du temps passé pour répondre à ce questionnaire, ayant pour objectif de mieux cerner vos besoins.



Land'Relaxation

Organisme de Formation n° 75400161840

Siret : 531 499 7700 0018

Association n° W401002029

1349 rue des Cibles 40990 St Paul les Dax

Tél : +33699216254