





2) Votre sens de l'anticipation	1	2	3	4
3) Votre sens de l'observation	1	2	3	4
4) Votre gestion du stress	1	2	3	4
5) Votre sens de l'écoute	1	2	3	4
6) Votre respect pour la hiérarchie	1	2	3	4

Quelles sont vos motivations pour suivre la formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quel est votre objectif professionnel ?

.....

.....

.....

.....

.....

Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

Oui  Non

**Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d'évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.**

Avez-vous besoin d'aménagement particulier pour suivre le programme ?

.....

.....

Document actualisé le 18/04/2024



.....

.....

.....

Combien d'heures voulez-vous consacrer à la formation par semaine ?

.....

.....

.....

.....

.....

Document actualisé le 18/04/2024



## ANALYSE DE LA VIABILITÉ DE VOTRE PROJET

Exposez en quelques lignes votre projet :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous des connaissances dans le domaine que vous souhaitez exploiter ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Je soussigné(e) :**

Nom et Prénom : .....

*certifie exact les renseignements fournis dans ce document.*

Fait à .....

Le .....

Signature du candidat :

Document actualisé le 18/04/2024