

Recueil des attentes et des besoins

Évaluation préformation

Action de formation :				
Lieu de la formation :				
Date de la formation :				
NOM DE LA STRUCTURE :				
Nom:				
110				
Fonction exercée ?				
Depuis combien de temps ?				
Motivation ?				
	Со	chez un	e case	par ligne
	Inexistant	Faible	Fort	Très fort
Quel est votre degré de motivation concernant cette formation ?				
Quel impact doit avoir cette formation sur votre travail ?				
Quelles sont vos motivations pour cette formation ? (Problèmes, dys projet nécessitant de nouvelles compétences)	sfonctionne	ments,	nouve	eau
Autres remarques ?				