

Nom stagiaire : _____

Fonction exercée ?

Depuis combien de temps ?

Motivation ?

Cochez une 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, dysfonctionnements, nouveau projet nécessitant de nouvelles compétences...)

Autres remarques ?

Avez-vous besoin de moyens spécifiques pour accéder à la formation (accessibilité au lieu ou/et au contenu) ?

Avez-vous des attentes particulières liées à ce programme ?

Une seule réponse possible

- OUI
 NON

Merci d'apporter des précisions ci-dessous (expériences, formations, diplômes...)

David Mangatal 11 rue Fernand Gaboly 97234 Fort de France

dman.coaching@gmail.com

Siret : 538 444 043 000 29

NDA N° : 029 732 854 97 enregistré auprès du préfet de la région MARTINIQUE

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État