

FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Nous vous faisons parvenir ce document afin de récupérer les informations nécessaires à l'établissement de la convention de formation et d'identifier vos besoins et adapter au mieux la formation à vos attentes. Nous vous remercions par avance de retourner ce document renseigné à l'adresse : contact@graciet.info

L'organisme client

Raison sociale :
Adresse postale :
SIRET :

Représentant légal (signataire à indiquer sur les documents contractuels)

Prénom Nom :
Fonction :
Adresse électronique :
N° téléphone :

Contact administratif (en charge de la contractualisation et de la facturation)

Prénom Nom :
Fonction :
Adresse électronique :
N° téléphone :

OPCO (si prise en charge financière)

OPCO :
Adresse postale :
Contact :

La formation que vous souhaitez suivre

Intitulé :
Date(s) :

Les stagiaires à inscrire à la formation

Prénom Nom	Fonction	Adresse électronique	Besoins d'aménagements*

* Aménagements pour les personnes en situation de handicap

QUESTIONNAIRE DE RECUEIL DES ATTENTES

A faire renseigner par chacun des stagiaires de la formation

Informations générales

Prénom Nom :

Fonction :

N° téléphone :

Vos besoins et attentes

Vous suivez cette formation :

- ☐ De votre initiative ☐ A l'initiative de votre employeur
☐ Autre motif

Quelles sont vos attentes en vous inscrivant à cette formation ?

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

Pensez-vous satisfaire à l'ensemble des prérequis permettant de suivre cette formation (mentionnés sur le programme de formation) ?

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement

Avez-vous déjà suivi une formation sur cette thématique ou sur une thématique proche ?

- ☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous échanger avec le formateur en amont de la formation ?

- ☐ Oui ☐ Non