

## 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](mailto:contact@graciet.info)

### Accessibilité & situation de handicap

Dès réception de cette fiche, chaque stagiaire recevra par email un lien vers un court formulaire (5 min) permettant d'identifier d'éventuels besoins d'aménagement liés à une situation de handicap. Ce formulaire est rempli à titre strictement volontaire et confidentiel. Notre référente handicap, Isabelle Mesmain, étudie chaque retour pour proposer les adaptations nécessaires (rythme, supports, modalités, accompagnement). Pour toute question en amont, contactez-la directement à [imesmain@groupe-sequences.fr](mailto:imesmain@groupe-sequences.fr).

### 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