

FORMULAIRE DE POSITIONNEMENT PRÉ-FORMATION

Formation visée : _____

A. Informations Générales

Nom : _____ Prénom : _____

Coordonnées (Tél/Email) : _____

Expérience professionnelle (en quelques mots) :

Prescripteur : ☐ Employeur ☐ France Travail ☐ Autre : _____

Financier : ☐ Compte Personnel de Formation (CPF) ☐ OPCO ☐ Personnel

Permis de conduire : ☐ Non ☐ Oui, catégorie : _____

B. Analyse de votre Projet

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de cette formation ?

Quels sont vos objectifs spécifiques (ex: reconversion, montée en compétences) ?

Qu'est-ce qui vous motive à vous inscrire aujourd'hui ?

C. Organisation et Logistique

Disponibilités :

Jours possibles : _____

Horaires souhaités : _____

Temps consacré : À quelle fréquence souhaitez-vous suivre les cours ? (ex: 2h par semaine, temps plein...) : _____

Expérience préalable : Avez-vous déjà des bases dans le domaine de cette formation ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez : _____

Signature du candidat :

Date :