Recueil des attentes

En cas d'acceptation, merci d'envoyer ce document à fanny@larbreformation.fr

Vous êtes intéressé par la formation

NOM :

PRENOM :

Téléphone :

E-mail :

Adresse :

Code postal - ville :

Entreprise :

Fonction :

prérequis à toute formation

Comprenez-vous le français ? ☐ OUI ☐ NON

Disposez-vous d'un ordinateur ? ☐ OUI ☐ NON

Savez-vous enregistrer un fichier ? ☐ OUI ☐ NON

prérequis formation Excel

Avez-vous Excel installé ? ☐ OUI ☐ NON

Savez-vous saisir des données sur Excel ☐ OUI ☐ NON

Excel Qualiopi : Votre entreprise est-t-elle en France ☐ OUI ☐ NON

prérequis formation Microsofot 365

Avez-vous un compte Microsoft 365 ? ☐ OUI ☐ NON

D'autres élements ?

Excel Qualiopi : Êtes-vous en charge de la gestion ou en cours de structuration d'une activité de formation ☐ OUI ☐ NON

Contexte de l'action : élément déclencheur – problème, difficulté rencontrée…

Quels sont vos besoins et attentes professionnelles pour cette formation ? quel résultat attendez-vous à l'issue de cette action ?

En situation de handicap ?

Avez-vous besoin d'aménagement particulier pour suivre le programme ? Lesquels ?

Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d'évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.

y a-t-il un organisme financeur que vous souhaitez solliciter ? ☐ **NON** ☐ **CPF** ☐ **mon OPCO (entreprise)** ☐ **je ne sais pas**

Quels seraient vos autres besoins en formation ?

Pouvez-vous accueillir cette formation ? ☐ **OUI** ☐ **NON** ☐ **VISIO**

- ☐ Disponibilité d'une salle de formation
- ☐ Tables et chaises
- ☐ Chauffages allumés
- ☐ Tableau ou paperboard (si plusieurs personnes formées)
- ☐ Vidéoprojecteur ou écran (si plusieurs personnes formées)
- ☐ Ordinateur
- ☐ Câbles informatiques
- ☐ Logiciel installé (le cas échéant)
- ☐ Connexion internet

Je soussigné.e, certifie exact les renseignements fournis dans ce document.

Nom, Prénom, fait à, le :

Signature du candidat