## Questionnaire d'entrée

| Renseignements d'ordre general  |   |
|---|---|
| Nom / Prénom  |   |
| Coordonnées   |   |
| Expérience(s) professionnelle(s)  |   |
| Prescripteur  |   |
| Financeur   |   |
| Projet de l'apprenant   |   |
| Objectif professionnel  |   |
| Motivation pour suivre la formation par rapport au projet professionnel | - |
| Attente vis à vis de la formation et motivation                         |   |
| Attente   |   |
| Motivation  |   |
| <u>Disponibilité pour la formation</u>                                  |   |
| Temps consacré à l'apprentissage  |   |
| Périodes, horaires, journées pour la formation                          |   |
| Expérience(s)   |   |