

## A.E.T.-FORMATIONS - PATRICIA VIDILI KALUZNY 26 AV FOCH 57000 - METZ

SIRET 337 522 981 00162 - APE 8559 A - N° DECLARATION D'ACTIVITE 44 57 03759 57- DRETTS GRAND EST A faire parvenir à l'adresse Courriel : aet.kaluzny@qmail.com

## **QUESTIONNAIRE DE RENSEIGNEMENTS ET PRE-INSCRIPTION**

	NOM - PRENOM(S)
	ADRESSE POSTALE
	ADRESSE ELECTRONIQUE
	TEL/TEL.PORTABLE
	EXPERIENCES PROFESSIONNELLES/CERTIFICATS/DIPLOMES
٠	En lien avec la formation demandée
٠	Sans lien avec la formation demandée
	QUELLE EST LA FORMATION CHOISIE ?
	QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ?
P(	our S'installer en tant que Professionnel-le libéral-e(reconversion) Exercer en structure Ajout de compétences à votre profession actuelle
	QUELS SONT LES ELEMENTS QUI VOUS FONT PENSER QUE C'EST LE BON CHOIX DE FORMATION ?
	QUELS SONT LES ELEMENTS QUI VOUS ONT DECIDE A PRENDRE CONTACT AVEC A.E.T-FORMATIONS ?
	Le contenu de la formation correspond à votre projet professionnel La prise de contact avec des professionnels-les formés-ées auprès d'A.E.TFORMATIONS Le process de formation en distanciel Autre
	QUELS SONT POUR VOUS LES COMPETENCES NECESSAIRES A EXERCER CE METIER ?



## A.E.T.-FORMATIONS - PATRICIA VIDILI KALUZNY 26 AV FOCH 57000 - METZ

SIRET 337 522 981 00162 - APE 8559 A - N° DECLARATION D'ACTIVITE 44 57 03759 57- DRETTS GRAND EST

	COMMENT VOUS VOUS SITUEZ PAR RAPPORT A CES COMPETENCES A ACQUERIR ?
	COMMENT VOUS VOUS SITUEZ PAR RAPPORT A L'ORGANISATION DES APPRENTISSAGES LIES A LA FORMATION ?
	Organisation de votre temps d'étude Organisation de votre temps d'expérimentation de terrain Organisation de votre temps de travaux écrits Organisation de votre temps de tutorat en Visio
	ightarrow Qu'allez-vous mettre en place pour aboutir dans votre projet de formation ?
	AVEZ-VOUS BESOIN D'UN AMENAGEMENT PARTICULIER LIE A VOTRE SITUATION PERSONNELLE POUR SUIVRE CETTE FORMATION ?
•	Non
٠	Si oui, lequel
	/EZ-VOUS BESOIN D'UN AMENAGEMENT PARTICULIER LIE A UNE SITUATION DE HANDICAP DUR SUIVRE CETTE FORMATION ?
	Non
	Si oui, lequel
	Si c'est nécessaire, pouvez-vous nous décrire votre besoin d'aménagement personnalisé de la formation, afin de vous proposer une/des solutions possibles comme équilibre entre votre besoin et ce qui est possible factuellement
	QUELLES SONT VOS DISPONIBILITES TELEPHONIQUES (A ENVISAGER SUR AU MOINS 2 SEMAINES A VENIR)
Fa	nit à Signature