

Questionnaire de positionnement

(préalable au suivi de la formation)

Vous allez bientôt suivre une formation avec l'union départementale des sapeurs-pompiers du Calvados. Afin de pouvoir répondre parfaitement à vos attentes, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire et nous le retourner par mail à l'adresse suivante : secourisme@udsp14.net au minimum **15 jours** avant la formation.

Ce questionnaire permettra à notre formateur d'adapter le contenu de la formation, les mises en situations, les études de cas et autres outils pédagogiques, à vos besoins et à vos attentes.

1) Votre profil stagiaire

Nom * :	Prénom * :	* <input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme
Date de naissance * :	Lieu de naissance * :		
Adresse * :			
Code Postal * :	Ville * :		
Téléphone * :	Mail * :		
Fonction / métier :			
Entreprise ou organisme * :			
intitulé de la formation :			
date(s) de la formation * :			

2) Vos attentes et vos besoins

Cette formation est-elle ... ?*	<input type="checkbox"/> volontaire	<input type="checkbox"/> imposée
---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

D'après vous, quel est votre niveau de connaissance sur la thématique ? Notez de 0 à 10 =	/ 10
---	------

Quels résultats positifs, bénéfiques ou changements pouvez-vous attendre de cette formation dans votre quotidien ? *
--

Avez-vous des réticences ou des craintes concernant cette formation ?*
--

Y a-t-il des thèmes sur lesquels vous ne souhaitez pas réaliser de cas concrets ?*
--

Avez-vous un complément d'information, un message à nous faire passer ?

* champ obligatoire