

TITRE DE LA FORMATION SOUHAITEE :

DATES DE LA FORMATION SOUHAITEE :

Votre profil et votre activité quotidienne	
Prénom et nom :	Mail : Téléphone :
Adresse, code postal et ville :	Financement envisagé : - Individuel OUI NON - Entreprise OUI NON
Si financement OPCO ou entreprise préciser si possible prénom et nom de la personne contact, adresse, mail et téléphone :	Si financement individuel merci de préciser quel tarif appliquer pour l'établissement de votre devis : - Tarif normal : OUI NON - Tarif réduit : OUI NON (joindre impérativement votre justificatif) - Tarif Atelier Luciole : OUI NON
Année de naissance :	Je souhaite adhérer à À la Lueur des Contes (10€): OUI NON
Profession :	
Vos objectifs et vos attentes vis-à-vis de la formation	
Décrivez vos objectifs :	
Qu'attendez-vous de cette formation ?	
Dans quel contexte est survenu ce besoin ?	
Etes-vous en situation de handicap ? Si oui, quelles seraient les adaptations dont vous auriez besoin pour suivre la formation dans les meilleures conditions ?	

Test de positionnement des acquis avant la formation

- Avez-vous déjà suivi une/des formation(s) au sein de notre structure ? Si oui, lesquelles ?
.....
.....
- Avez-vous déjà suivi une/des formation(s) au sein d'une autre structure ? Si oui, lesquelles ?
.....
.....
- Lien avec le conte : professionnel ? Personnel ?
.....
.....
- Autres pratiques artistiques ?
.....
.....
- Avez vous déjà une pratique de l'art de conter ? Si oui, professionnel / amateur ?
.....
.....

Bilan (à remplir par le formateur) :

- Durée prévisionnelle par participant : heure(s)
- Date / Période souhaitée :
- Prix (si différent de celui annoncé sur le site) :
- Formateur :
- Adaptations à mettre en place :
.....

- Commentaires :
.....
.....

Analyse du besoin réalisée par :

Date :

Signature :

Ces informations sont des données confidentielles dont seul le formateur sera informé.