

BULLETIN D'INSCRIPTION

Document à retourner par voie postale ou à adresser par mail:

DEFI, Développement Education et Formations Innovantes
Les Terrasses de l'Avenue, Bât A, 54 Avenue de Bayonne, 64600 ANGLET / coordo@ofdefi.fr

Vous pouvez également vous inscrire via notre site internet : www.defi-formation.org

INFORMATIONS SALARIÉ

NOM et PRENOM du salarié (en majuscule) :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Fonction occupée dans l'association ou l'entreprise :

Depuis combien de temps exercez-vous dans cette fonction ?

Qualification (formation/ diplôme) :

INFORMATIONS EMPLOYEUR

Nom de l'association ou de l'employeur :

Adresse :

Nom et adresse du siège (si différent de l'association ou entreprise) :

Téléphone :

Mail :

Nom du responsable hiérarchique direct ou directeur :

Nom du responsable de la formation

Prise en charge formation continue – OPCO :

Uniformalion Unifaf Agefos PME

Autre (préciser) :

Prise en charge individuelle :

Salarié Autre situation (préciser) :

FORMATION CHOISIE : Titre et dates

Titre

Date(s)

Paraphes :



DEFI
Les Terrasses de l'Avenue Bât A
54 Avenue de Bayonne – 64600 ANGLET



Karine TARRAUD
Coordinatrice & Formatrice DEFI
06 32 15 67 71 – coordo@ofdefi.fr

MOTIVATIONS

Cochez une case par ligne

	Inexistant	Faible	Fort	Très fort
Quel est votre degré de motivation concernant cette formation ?				
Quel est le degré d'intérêt de votre employeur concernant cette formation ?				
Quel impact doit avoir cette formation sur votre travail ?				

Quelles sont vos motivations pour cette formation ? (Problèmes, dysfonctionnements, curiosité, besoin d'approfondissement, nouveau projet nécessitant de nouvelles compétences...)

ATTENTES ET BESOINS

Quelles sont vos attentes concernant cette formation ? (Concepts abordés, contenus théoriques, étude de situations, outils de mise en œuvre, acquisitions nouvelles compétences...)

Avez-vous des besoins particuliers à nous décrire afin de vérifier que cette formation répondra à vos attentes ?

Fait à _____, le _____

Signature du salarié

Cachet et Signature de l'employeur



DEFI
Les Terrasses de l'Avenue Bât A
54 Avenue de Bayonne – 64600 ANGLET



Karine TARRAUD
Coordinatrice & Formatrice DEFI
06 32 15 67 71 – coordo@ofdefi.fr