



Fiche de suivi de la progression des stagiaires

Au démarrage de la formation

Prénom :

Nom :

Date :

N° ou titre de la formation :

Jour 1 - matin

Avez vous déjà des connaissances et une pratique du savoir-faire, du métier, même en amateur* - si oui, laquelle ?

Avez vous des attentes spécifiques ?

Y a-t-il des décisions que vous avez besoin de prendre pour avancer votre projet (projet personnel, professionnel, ou les deux à la fois) ?

* Si vous n'avez aucune pratique ou connaissance de base, pas de problème, nos modules ne nécessitent pas en général pas de « pré-requis ».