

FORMATIONS QUESTIONNAIRE PREALABLE

Ce questionnaire est obligatoire dans le cadre de notre démarche qualité, même dans le cas où vous n'envisagez pas de financement. Il permet de nous faire part de vos attentes de formations d'une part, et d'établir votre convention éligible aux financements.

Dans le cas d'une demande de financement, votre convention éligible Qualiopi vous sera renvoyée par mail, et vous pourrez la transférer à votre OPCO avec la demande de prise en charge. Il vous faudra ensuite nous renvoyer l'attestation de prise en charge par votre OPCO avant le début de la formation.

Formation Concernée:

- Qi-Praticien
- Instructeur bien-être/méditation

(Laisser vide si pas de réponse)

Entreprise, *NOM Prénom*:

Adresse :

SIRET :

Code APE :

E-mail :

Tel :

Nom Prénom de l'interlocuteur dans l'entreprise :

Fonction de l'interlocuteur :

Fonction du stagiaire (*particulier, salarié, indépendant, chef d'entreprise, demandeur d'emploi*):

Situation de handicap ou invalidante : OUI / NON

De quel OPCO relevez-vous (*type de financement envisagé, agefice fifpl, fafcea etc...*):

Envisagez-vous de faire la formation en tant que particulier si vous n'obtenez pas une aide au financement ?
Si c'est le cas, vous pouvez déjà nous joindre la Convention pour particulier qui sera annulée si vous obtenez votre financement.

Avez vous une expérience dans le domaine de la formation envisagée ? (*Exemples types, expériences de coaching, études psycho, expérience d'accueil du public etc...*)

Besoins de formation: (exemples types: spécialisation technique, stratégie d'accueil et d'accompagnement / Diversifier mes interventions auprès du public)

Objectifs de la formation à atteindre : (exemples types: me permettre de pouvoir utiliser de nouvelles stratégies d'accueil et techniques d'accompagnement / être plus à l'aise dans l'accueil du public / pouvoir créer de nouvelles prestations)