



## Fiche d'inscription

### Récapitulatif et analyse des besoins de formation du bénéficiaire

Date de prise de contact :	
Moyen du premier contact :	
Si entreprise, raison sociale : (accompagnés du n° de SIRET)	
Nom et Prénom du (ou des) bénéficiaire :	
Adresse :	
N° de téléphone :	
Mail :	

- A qui s'adresse le projet de formation (vous-même, une ou plusieurs autres personnes de votre entreprise ou autre ?
- Quel est votre poste actuel / situation actuelle ?
- Intitulé ou nature de la formation souhaitée ?
- Dans quel but souhaitez-vous faire cette formation ?
- Comment estimez-vous votre niveau actuel concernant le domaine du Pole dance?

☐ Débutant

☐ Intermédiaire

☐ Avancé

Précisez vos diplômes ou expérience si nécessaire :



**Votre projet de formation :**

- Est-ce qu'il y a des points particuliers dans le cadre de votre projet de formation dans lesquels vous souhaitez améliorer des compétences ?
  
- Etes-vous confronté(e) à une situation de handicap ?  
Ou, avez besoin d'un aménagement spécifique pour garantir des conditions optimales de déroulement de votre formation ?

CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR	
Le bénéficiaire a-t-il validé les prérequis ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non, pourquoi ?	
<input type="checkbox"/> Video recue le <input type="checkbox"/> Entretien en studio le	
Date d'envoi du devis / convention / contrat	