

Procédé de positionnement

Nom :

Prénom :

Comment pouvons-nous vous joindre ? (Tel, mail)

.....

Projet de l'apprenant

| | |
|---|--|
| Expérience scolaire et/ou professionnelle | |
| Prescripteur (Qui vous oriente sur cette formation ?) | |
| Quelles sont vos motivations ? | |
| Avez-vous un objectif personnel et/ou professionnel ? | |
| Êtes-vous déjà titulaire d'un permis ? | |
| Quelles sont vos attentes ? | |
| Quelles sont vos disponibilités ? (Jours, horaires...) | |
| A quelle fréquence souhaitez-vous vous consacrer à la formation ? | |
| Avez-vous déjà une expérience de conduite ? | |

| | |
|---|--|
| Modalités complémentaires dont vous souhaitez nous faire part | |
| | |