 

**Vous allez vous positionner sur une action de professionnalisation, faisons un point de vos attentes**



Nom : ………………………………………………………… Prénom : ……………………………………………

Structure : ………………………………………………… Fonction : ……………………………………………

Mail : ………………………………………………………… Téléphone : …………………………………………

|  |
| --- |
| **Intitulé de l’action de formation visée :** |
| **Qu’attendez-vous de cette action de formation** | * Des échanges de pratiques
* Un perfectionnement
* Des conseils individualisés
 |
| **Quels sont vos domaines d’intervention ?** |  |
| **Auprès de quels publics intervenez-vous ?** |  |
| **Sur quels dispositifs ?** |  |
| **Quels objectifs opérationnels souhaitez-vous atteindre à l’issue de cette action ?** |  |
| **Avez-vous des cas concrets que vous souhaitez aborder lors de cette formation ?** |  |

***Merci de retourner ce bulletin à*** ***celine.jerome@agefma.fr***