



Questionnaire de pré-formation à retourner avec votre fiche d'inscription

*Pour adapter le contenu de la formation, nous avons besoin de connaître vos pratiques, vos attentes.
Merci pour vos retour qui nous seront précieux !*

Nom et Prénom :

Intitulé de la formation :

Dates de formation :

Durée de la formation (nombre d'heures) :

Quel est votre métier principal ?

.....
.....

Quelles sont vos pratiques actuelles dans le domaine de la distillation ?

.....
.....
.....

Quelles difficultés rencontrez-vous au quotidien si vous pratiquez ?

.....
.....
.....

En quoi le sujet de cette formation est important pour votre métier ?

.....
.....
.....

Avez-vous déjà suivi une formation sur le sujet ?

.....

Sur une échelle de 1 à 5, notez votre motivation personnelle à participer à cette formation ?

.....

Avez-vous d'autres remarques dont vous voudriez nous faire part ?

.....
.....
.....