



CAROLE NETWORK

## Évaluation préformation

Action de formation :

Lieu de la formation :

Date de la formation :

Formateur(s) :

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction exercée ?

Depuis combien de temps ?

Quelles sont vos motivations pour cette formation ?

Autres remarques ?

Avez-vous des besoins spécifiques (notamment si vous êtes en situation de handicap) ?

Vous pouvez me renvoyer ce questionnaire

soit par mail : [carole.network@gmail.com](mailto:carole.network@gmail.com)

soit par courrier : CAROLE NETWORK, 4 impasse des remparts 42123 SAINT CYR DE FAVIERES