



**COOPTIONS**  
COACHING ET FORMATION

## Pour mieux vous connaître

Document à remplir et à nous retourner avant la formation

Durée estimée : 10 minutes

La synthèse individuelle et collective des réponses permettent au formateur de mieux vous connaître, de développer particulièrement certains thèmes durant la formation et d'adapter sa pédagogie à vos besoins.

> Titre de la formation

> Objectifs pédagogiques

> Date de la formation

> Prénom et nom

> Mail

> Fonction actuelle

> Principales expériences  
professionnelles et  
formations suivies


> Vos besoins et attentes pour cette formation :

1. Quelles sont les raisons de votre inscription à cette formation ?

--

2. Quelles sont les conditions pour que la formation soit réussie pour vous ?

--

3. Que souhaitez-vous retirer de cette formation dans votre pratique professionnelle ?

--

4. Autres commentaires ?

--

Au plaisir de vous accompagner,

COoptions  
David Police  
06.71.60.22.05  
[david.police@co-options.net](mailto:david.police@co-options.net)  
[www.co-options.com](http://www.co-options.com)