

# **FORMATION PROFESSIONNELLE DE YOGA**

## **Julien Deloche**

### **Fiche d'Expression de Besoin de Formation Ou fiche de renseignements**

- **NOM :**
- **PRENOM :**
- **DATE DE NAISSANCE :**
- **RAISON SOCIALE :**
- **ADRESSE COMPLETE :**
- **E-MAIL :**
- **NUMERO DE TELEPHONE :**
- **PROFESSION :**
- **COMMENT AVEZ CONNU NOTRE CENTRE DE FORMATION ?**
  
- **POURQUOI CHOISIRIEZ VOUS NOTRE CENTRE DE FORMATION PLUTÔT QU'UNE AUTRE ?**
  
- **QUELLE FORMATION VOUS ATTIRE ?**  
1 AN 200 H            ou.    2 ANS 544 H  
EN PRÉSENTIEL    ou    EN DISTANCIEL
  
- **QUAND VOULEZ VOUS COMMENCER À VOUS FORMER ?**
  
- **COMMENT PENSEZ VOUS POUVOIR FINANCER LA FORMATION ?**  
AUTOFINANCEMENT            ORGANISME DE FINANCEMENT            EMPLOYEUR
- **DECRIEZ VOTRE PARCOURS CONCERNANT LE YOGA :**

# **FORMATION PROFESSIONNELLE DE YOGA**

## **Julien Deloche**

● **DECRIVEZ VOTRE PARCOURS SPORTIF :**

● **QU'EST CE QUI VOUS MOTIVE A SUIVRE CETTE FORMATION ?**

PERSONNELLE                      OU                      PROFESSIONNELLE

● **QUELLE EST LA PRIORITE QUE VOUS DONNEZ A CETTE FORMATION ?**

FAIBLE    MOYENNE    FORTE

● **COMBIEN D'HEURES, PAR MOIS, PENSEZ VOUS CONSACRER À CETTE FORMATION ?**

● **VOS ATOUS POUR SUIVRE CETTE FORMATION ?**

● **VOS POINTS FAIBLES POUR SUIVRE CETTE FORMATION ?**

● **AVEZ VOUS DES PROBLEMES DE SANTE PARTICULIERS ( MERCI DE NE RIEN OUBLIER ) --  
AVEZ UN HANDICAP ?**

● **DES COMMENTAIRES, DES BESOINS, DES QUESTIONS OU AUTRES ?**

**Nom et Prénom, Date, Signature :**

