



1 Rue Marcelin Berthelot - 91320 Wissous +33 1 64 47 15 16 - www.logopak.fr

Questionnaire d'identification des besoins de formation

Cher client,

Dans le cadre du projet de formation de votre entreprise, nous vous remercions de renseigner ce questionnaire pour nous permettre de répondre au mieux aux besoins de votre entreprise et de vos collaborateurs.

Nom de	e l'entreprise :			
Contac	t RH :			
Référe	nt technique/opéra	teurs :		
Type d	e formation souhai	tée :		
<u> </u>	Formation techniqu	ue d'une durée d'une journée pour 4 personnes maximum		
<u> </u>	Formation techniqu	ue expert d'une durée de 2 jours pour 4 personnes maximum		
O '	Formation operated	urs d'une durée d'une journée pour 6 personnes maximum		
Date(s) de formation souhaitée(s) :				

Participants:

Nom	Prénom	Fonction
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Quelles sont vos attentes concernant cette formation (Autonomie, sécurité, autre)?



La société Logopak vous remercie pour votre collaboration, vos réponses nous permettrons d'améliorer nos actions de formations afin de répondre au mieux à vos attentes.