

# INSTITUT PERSEVERANCE

**Formation Professionnelle Continue**

**38 bis Boulevard Victor Hugo**

**06000 Nice**

**Siret : 89915242500018**

**TVA intracommunautaire : FR 01899152421**

**Numéro de déclaration d'activité auprès du préfet  
de la région PACA : 93060933906**

## **Questionnaire de pré-formation commanditaire**

---

**FORMATEUR:**

---

**COMMANDITAIRE:**

---

**VOTRE FONCTION?**

---

Quelle  
fonction  
exercez-vous  
dans votre  
établissement  
?

Depuis  
combien de  
temps ?

**VOTRE ETABLISSEMENT**

---

Nom\*:  
Adresse:

SIRET\*:

Votre convention  
collective:

Votre OPCO:

Votre service:  
sa spécialité:

Combien de  
personnes y  
travaillent-elles ?

Quels types de  
population/clientèle  
y accueillez-vous ?

## **VOTRE BESOIN ?**

---

A combien  
de  
stagiaire  
de destine  
cette  
formation\*  
?

## **VOTRE CONCEPTION DE LA FORMATION**

---

Que  
recherchez-  
vous en  
priorité  
dans cette  
formation ?

Autre  
objectif:

Avez-vous  
déjà  
commandité  
des

formations  
ces 2  
dernières  
années ?

Si oui, sur  
quel thème  
?

## **VOTRE BESOIN SPECIFIQUE POUR L'ORGANISATION DE CETTE FORMATION?**

---

Quand  
souhaitez-vous  
commencer  
cette formation  
?

Souhaiteriez-  
vous des  
aménagement  
spécifiques  
pour cette  
formation  
(pédagogiques,  
supports,  
locaux...)?

## **PRECISIONS**

---

**Vous pouvez également joindre 5 documents si besoin**

---