

# AUTO ECOLE DES LANDES

05 58 45 21 34 / 06 43 05 10 37



## Déroulement du procédé de positionnement

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Noms / prénoms                   |  |
| Coordonnées                      |  |
| Expérience(s) professionnelle(s) |  |
| Prescripteur                     |  |
| Financier                        |  |

### Questionnaire

1. Quelle formation est concernée par l'inscription :

2. Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation :

*Exemple : apprendre à maîtriser le véhicule, obtenir le permis de conduire...*

3. Quelles sont vos motivations :

*Exemple : projet professionnel, apprentissage théorique, apprentissage pratique...*

4. Quel est votre disponibilité ?

*Exemple : journées / créneaux disponibles...*