



Action de Formation Analyse de Besoins Client

Merci de remplir ce formulaire et de le renvoyer par email à lvdp@lavedesparents.fr

Date : _____

Client : _____

Nombre de personnes à former : _____

Niveau de formation des stagiaires : (diplômes, formations, stages...) : _____

Date(s) prévue(s) : _____

Disponibilité de Salle :

Non

Oui

Adresse : _____

Action de formation souhaitée : _____

Motivations à ce choix : _____

Formations antérieures avec La Vie des Parents ?

Non

Oui

Lesquelles : _____

Attentes / suggestions / demandes du client :

Besoins particuliers d'aménagement relatif à un handicap ou une
maladie ? _____

La Vie des Parents

SARL au capital de 4500 euros – 788638294 00033 RCS RENNES – APE 8690F – Organisme Formation No. 53350928835
1bis rue d'Ouessant, 35760 Saint-Grégoire – Téléphone : 02 23 21 32 66 – m.mejia@lavedesparents.fr