



Centre de formation

QUESTIONNAIRE DEMANDE DE FORMATION SUR SITE

A renvoyer par e-mail à formation2@france-terre-asile.org

Notre procédure administrative étant à présent dématérialisée, l'ensemble des documents relatifs à cette action sera communiqué par e-mail uniquement.

1. ORGANISME

Nom :
Raison sociale :
Adresse :
Téléphone :
E-mail :

2. Quelles sont les principales missions dans votre structure ?

3. Quels publics accueillez-vous dans votre dispositif ? S'agit-il d'un dispositif dédié à l'accompagnement des personnes en demande d'asile, régularisées ou en demande de régularisation ?

4. Quelles sont les fonctions et les principales missions des stagiaires qui participeront à la formation ?

5. Objet de la demande initiale : quelle formation ?

6. Avez-vous pris connaissance du programme ?

OUI NON *Une seule réponse possible*

7. Quelles problématiques sont rencontrées par les équipes ?

8. Quel serait selon vous, le niveau de connaissance des équipes sur cette thématique (0= Aucune - 10 = Expertise)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Entourez le score

Centre de formation France terre d'asile

130, rue d'Aubervilliers - 75019 PARIS - Tél : 01.53.20.89.60 - Fax : 01.53.20.89.68

Email : secretariatformation@france-terre-asile.org - Site Internet : <http://www.france-terre-asile.org>

SIRET 784 547 507 00433 / APE 8790B / NDA : 11751793175

9. Quels sont les attentes de l'équipe ? Les besoins d'acquisition de compétences ?

10. Les équipes ont-elles déjà suivi une (ou plusieurs) formation(s) sur cette thématique ?

OUI NON NE SAIT PAS *Une seule réponse possible*

Si oui, merci de préciser l'intitulé de la (les) formation(s)

11. Y a-t-il des points sur lesquels vous avez des attentes particulières ?

12. La formation sera réussie si...

13. Comment nous avez-vous connu ?

Plusieurs réponses possibles

- SITE INTERNET FRANCE TERRE D'ASILE
- CATALOGUE DU CENTRE DE FORMATION FRANCE TERRE D'ASILE
- BOUCHE-À-OREILLE
- RECOMMANDATION EN INTERNE
- NEWSLETTER
- RÉSEAUX SOCIAUX
- AUTRE

Si autre, merci de préciser