

Fiche d'analyse du besoin Client en amont de la formation

Votre profil et votre activité quotidienne	
Nom / Prénom/date de naissance	
Téléphone / Mail	
Statut :	
Expérience dans le secteur :	
Diplôme le plus haut obtenu :	
Titre, qualification ou résultat sportif :	
Vos objectifs et vos attentes vis-à-vis de la formation	
Décrivez vos objectifs :	
Qu'attendez-vous de cette formation ?	
Vos pré requis pour l'entrée en formation :	
De quelles connaissances liées à la thématique de formation disposez-vous ?	Galop 6 : Oui / non PSC1 : Oui / Non Âge (16 ans minimum) : Oui/non Certificat médical de non contre indication à la pratique et encadrement équitation : Oui/non Titulaire licence FFE en cours de validité : Oui/non
Etes-vous en situation de handicap ? Si oui, laquelle ? Et quelles seraient les adaptations dont vous auriez besoin pour suivre la formation dans les meilleures conditions ?	



Date :

Signature du stagiaire :