



FÉDÉRATION RÉGIONALE MFR

VOTRE POSITIONNEMENT

Merci de compléter cette grille de positionnement et de l'apporter le 1^{er} jour de la formation à laquelle vous êtes inscrit/ ou de l'envoyer par mail à odile.billoir@mfr.asso.fr

Nom et prénom	
Fonction	
MFR	
Ancienneté	
Intitulé de la formation	
Dates de la formation	
Lieu de la formation	

A quand remonte la dernière formation que vous avez suivie ?

Moins de 6 mois 6 mois à 1 an entre 1 et 2 ans Plus de 2 ans Aucune

Quelle était la thématique ?

Sur la thématique de la session :

Quel est votre niveau de connaissances sur la thématique, les contenus de la formation	Très faible	faible	moyen	satisfaisant

Quelles sont vos expériences antérieures ?

Quelles sont vos attentes et/ou besoins ?

Quelles sont les attentes et/ou besoins exprimés par votre direction ?

Quels sont vos questionnements ?