



# RECUEIL BESOINS EN FORMATION

## FICHE DE RENSEIGNEMENT :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

SIRET (si professionnel) : \_\_\_\_\_ Code APE (si professionnel) : \_\_\_\_\_

## VOTRE STATUT :

Demandeur d'emploi  Chef d'entreprise  Profession libérale  Salarié

## VOS DIPLÔMES (Précisez lequel) :

CAP  Bac professionnel  Bac  BTS  Bac +3  Bac +5  Autres

## VOS FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

---

---

---

---

## VOUS ÊTES DÉJÀ SPÉCIALISÉS DANS :

Onglerie  Cils

**VOUS AVEZ IDENTIFIÉ UN BESOIN EN FORMATION POUR :**

Vous

Vos salariés

Vous et vos salariés

**VOUS BÉNÉFICIEZ D'UNE PRISE EN CHARGE FORMATION :**

Non/auto-financement

Pôle Emploi

FAFCEA

OPCO

CPF

**VOS COMPÉTENCES HUMAINES :**

---

---

---

---

**VOS COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES :**

---

---

---

---

**VOTRE PROJET PROFESSIONNEL :**

---

---

---

---

---

---

---

---

**VOTRE BESOIN EN FORMATION CONCERNE :**

Onglerie  Cils

Précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ORDRE DE PRIORITÉ ET DÉLAIS :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FAISABILITÉ DU PROJET** (rempli par le centre Lovelie Institute Academy) :

Oui  Oui sous réserve (pré requis)  Non (Précisez les raisons)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHOIX FINAL PRÉVU :** \_\_\_\_\_