



TEST DE POSITIONNEMENT

Êtes-vous gérant de votre entreprise ?:

.....

Quel est le secteur de votre activité ?:

.....

Quel est votre poste au sein de l'entreprise ?:

.....

Depuis combien de temps êtes-vous sur ce poste ?:

.....

Quel est votre rôle et vos responsabilités au sein de l'entreprise ?:

.....

Êtes-vous titulaires d'un permis de conduire ?:

.....

Avez-vous déjà commencé une formation au permis ? : ☐ OUI ☐ NON

si oui il y a combien de temps ?:.....

Rencontrez-vous des difficultés dans la conduite automobile ?

.....

A quel niveau ?:

.....

Êtes-vous à l'origine de votre inscription à cette formation ? : ☐ OUI ☐ NON

Si non qui en a eu l'initiative ? :

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?:

.....

.....

.....

Quelles attentes en avez-vous ?:

.....

.....

.....

Remarques libres :

.....

.....

.....

.....