

MW FORMATION

-  **Adresse** : 12 RUE DE LA PART-DIEU, 69003 LYON
-  **Siret N°** : 91236261300016 / **SIREN N°** : 910236777
-  **CONTACT** :  06 31 06 47 60 /  **Email** : mw.formation69@gmail.com
-  **Numéro de déclaration d'activité** : 84691946369
-  *Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.*
-  **Mise à jour** : 04/10/2024 V1



ANALYSE DES BESOINS

 **Objectif** : Ce questionnaire permet de mieux comprendre vos attentes et besoins afin de vous proposer une formation adaptée à vos objectifs.

 **Date** : 14/10/2024

◆ Informations générales du client

- **Nom / Prénom** : Mounir HEBACHE
- **Adresse** : 6 Rue de la Part-Dieu, 69003 Lyon
- **Adresse e-mail** : hebache.m@outlook.fr

Adaptation de la formation

1 Avez-vous des besoins spécifiques à prendre en compte pendant la formation ?

Non

Oui, précisez : _____

2 Adaptation nécessaire (Cochez si applicable) :

Handicap / Maladie

Adaptation des contenus (outils et méthodes)

Accompagnement spécifique (rythme, emploi du temps, suivi personnalisé)

Aucune adaptation nécessaire

Objectifs et attentes du stagiaire

MW FORMATION

-  **Adresse** : 12 RUE DE LA PART-DIEU, 69003 LYON
-  **Siret N°** : 91236261300016 / **SIREN N°** : 910236777
-  **CONTACT** :  06 31 06 47 60 /  **Email** : mw.formation69@gmail.com
-  **Numéro de déclaration d'activité** : 84691946369
-  *Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.*
-  **Mise à jour** : 04/10/2024 V1

MW FORMATION

-  **Adresse** : 12 RUE DE LA PART-DIEU, 69003 LYON
-  **Siret N°** : 91236261300016 / **SIREN N°** : 910236777
-  **CONTACT** :  06 31 06 47 60 /  **Email** : mw.formation69@gmail.com
-  **Numéro de déclaration d'activité** : 84691946369
-  *Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.*
-  **Mise à jour** : 04/10/2024 V1



3 Quel est votre objectif principal à travers cette formation ?

- Débuter avec Excel
- Approfondir mes connaissances de base
- Acquérir des compétences avancées pour être plus efficace dans mon travail
- Autre : _____

4 Sur quels domaines souhaitez-vous concentrer la formation ? (Plusieurs choix possibles)

- Formules avancées
- Tableaux croisés dynamiques
- Automatisation avec macros
- Création de tableaux de bord
- Collaboration sur Excel
- Autre : _____

Modalités et organisation de la formation

5 Quel format de formation préférez-vous ?

- Présentiel
- Distanciel
- Hybride (présentiel et distanciel)

6 Quels sont vos horaires de formation préférés ?

- En semaine de 9h à 19h
- En soirée
- Le week-end

7 Quel est le mode de financement de votre formation ?

- Fonds propres
- CPF (Compte Personnel de Formation)
- Financement par un tiers (employeur, OPCO, etc.)

MW FORMATION

-  **Adresse** : 12 RUE DE LA PART-DIEU, 69003 LYON
-  **Siret N°** : 91236261300016 / **SIREN N°** : 910236777
-  **CONTACT** :  06 31 06 47 60 /  **Email** : mw.formation69@gmail.com
-  **Numéro de déclaration d'activité** : 84691946369
-  *Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.*
-  **Mise à jour** : 04/10/2024 V1