

GRILLE PREMIER CONTACT

PRISE DE CONTACT :

Date : / /

Origine du contact (provenance) : ☐ Appel ☐ Mail ☐ Visite ☐ Autre _____

Prescripteur : ☐ Employeur ☐ France Travail ☐ Mission Locale ☐ Autre _____

Formation demandée : ☐ B ☐ B AAC ☐ B CS ☐ BEA ☐ passerelle B vers BEA

ETAT CIVIL

NOM : _____ PRÉNOM : _____ AGE : _____

Tél : / / / / Portable : / / / /

Email : _____

Adresse : _____

EXPÉRIENCE DE LA CONDUITE :

Titulaire d'une catégorie de permis : ☐ NON ☐ OUI, laquelle : _____

Expérience de la conduite (ces données restent internes à l'auto-école) :

☐ NON

☐ OUI, précisez : (combien de temps / type de voie : parking, chemin, route... / avec qui ?)

SITUATION FACE À L'EMPLOI / EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE :

☐ ÉTUDIANT(E)

☐ ALTERNANT(E)

☐ SALARIÉ(E)

☐ AUTOENTREPRENEUR

☐ RECHERCHE D'EMPLOI

☐ AUTRES : _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION :

- ☐ financement propre
- ☐ permis à 1€ par jour (prêt bancaire plafonné à 1200.00€)
- ☐ Compte Personnel de Formation (participation plafonnée à 900.00€)
- ☐ France Travail
- ☐ Mission Locale
- ☐ Municipalités (Visan, La Roche Saint-Secret autre : préciser : _____)
- ☐ Autres : _____

OBJECTIFS ET MOTIVATIONS :

Attentes vis à vis de la formations (objectifs spécifiques) :

Motivations : Facteurs qui poussent le candidat à s'inscrire (projet professionnel, évolution professionnelle, clause de mobilité, horaires en décalé ...)

ORGANISATION ET LOGISTIQUE DE FORMATION :

Disponibilités du candidat : (jours et horaires pour suivre la formation) :

Lundi : _____ Mardi : _____

Mercredi : _____ Jeudi : _____

Vendredi : _____ Samedi : _____

Temps possible consacré à la formation : (fréquence et intensité souhaitées) :
