



ISM développement

INTITULE DU STAGE:

DATE:

NOM DU PARTICIPANT:

STRUCTURE :

Décrivez succinctement votre formation initiale et votre parcours professionnel :

Quelles sont aujourd'hui vos principales missions et activités ?

Combien de personnes managez-vous ?

Quelles sont les difficultés que vous rencontrez pour lesquelles vous souhaitez suivre cette formation ?

Qu'attendez-vous en priorité de ce stage ?

Quels sont vos trois objectifs opérationnels à atteindre à l'issue de ce stage ? :

-
-
-

Avez-vous des cas concrets (dossiers) pour lesquels vous souhaiteriez des réponses durant la formation ?

**Pour vous inscrire, merci de compléter ce formulaire
et de l'envoyer à direction@smisa.fr ou par courrier à l'adresse :**

Smisa, 333 avenue Jean Jaurès, BP 134, 12400 Saint-Affrique

L'inscription vous engage à participer à l'ensemble des ateliers.