



Audrey Duchange Desrousseaux, N°DA 11 78 83 583 78 du Préfet de la Région
IDF. SIRET 449 130 37600030

Analyse des besoins avant formation

Nom : Prénom :

Exercice : Date :

Nr Tel : email :

Formation souhaitée

☐ Ostéopathie et obstétrique

☐ Ostéopathie et pédiatrie

☐ Ostéopathie et gynécologie

☐ Ostéopathie et somato-émotionnel

Comment avez-vous connu notre organisme de formation

☐ Site internet : osteo-sage-femme.fr

☐ Collègues ostéopathes

☐ Réseaux sociaux : facebook professionnel : Ostéopathe Sage-femme

☐ Bouche à oreille

☐ Autre

Qu'attendez-vous de cette formation :

☐ Des savoirs professionnels utilisables immédiatement

☐ Des savoirs professionnels utilisables plus tard

☐ Des apports utiles à votre activité

☐ Des connaissances générales

Niveau connaissance sur la formation dispensée :

☐ Ne connaît pas du tout

☐ Connait un peu

☐ Connait bien

☐ Connait très bien

Vos motivations :

.....
.....
.....
.....



Audrey Duchange Desrousseaux, N°DA 11 78 83 583 78 du Préfet de la Région
IDF. SIRET 449 130 37600030

Objectif(s) professionnel(s):

.....
.....
.....
.....

Date début formation souhaitée :

00/00/0000

Type de prise en charge :

- ☐ Personnel
☐ Prise en charge FIF Pl.
☐ Autres :

Etes-vous en situation de handicap ? (Nous analyserons avec vous la meilleure formule de formation adaptée à votre situation):

- ☐ oui
☐ non

Si oui, à préciser, afin de mettre en place des moyens de compensation.