



INRI'S - FOROMAR SARL

40, Rue Maréchal Foch - 78 000 Versailles
☎ 01 39 50 28 98 - ✉ : versailles@outoecole-inris.com

Siret : 323 722 611 00064 - Code APE : 8553Z

Agrément préfectoral : E2007800180 - N° de TVA FR 62323722611

EVALUER LE PROJET PROFESSIONNEL DU CANDIDAT

Tout support synthétisant les besoins identifiés du bénéficiaire (grilles d'analyse, diagnostics préalables, dossiers d'admission, comptes rendus d'entretien, critères de détermination de l'opportunité et de la faisabilité de la prestation par exemple).

DATE :

Origine du contact (provenance) :

Formation demandée :

ÉTAT CIVIL

NOM : Prénom :

Date de naissance : Âge : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : / / / /

Portable : / / / /

Mail :

SITUATION ACTUELLE

Situation actuelle (DE, salarié, ...) :

Si Demandeur d'emploi : N° identifiant :

Pôle emploi : Nom du correspondant :

PROJET PROFESSIONNEL

Préciser le niveau de mobilité et les éléments d'exigence :

.....

PERMIS DE CONDUIRE

Catégorie	Date d'obtention	Civil ou militaire	Expérience sur véhicule

Moyen de locomotion :

- Oui
- Non

SITUATION FAMILIALE

Contraintes horaires éventuelles:

CAPACITÉ À INTÉGRER LA FORMATION

Élément à vérifier	Oui	Non	Commentaire
Acceptation des contraintes liées à la formation.			
Acceptation des contraintes horaires (horaires de formation normale ou en équipe).			
Capacité à gérer son organisation personnelle et familiale en étant en formation (temps de travail personnel ...).			
Capacité à s'intégrer dans un groupe de formation (comportement, expression orale...).			
Le stagiaire a une présentation compatible avec la formation visée.			

RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE

Volume horaire pratique prévisionnel :

Type de formation	Type de financement possible

Commentaire :

.....