



ADEC SAISONNIERS

GRILLE DE RECENSEMENT DES BESOINS EN FORMATION A L'ATTENTION DES SAISONNIERS DES HAUTES ALPES

Ce questionnaire peut être saisi en ligne sur www.agefos-pme-paca.com

Vous êtes : une Femme un Homme Age : _____

Vous résidez dans : Le Briançonnais L'Embrunais Le Gapençais

Votre emploi actuel ? _____

Votre secteur d'activité ? _____

Que faites vous à l'issue de cette saison :

Demandeur d'emploi - N° identifiant Pôle Emploi (ex ANPE) : _____

Autre emploi salarié

Travailleur indépendant, sur quel métier ? _____

Dans le 05

Dans un autre département

Votre niveau d'étude :

Niveau V Bis et VI (classe de 4^{ème} et inférieur)

Niveau V (classe de 3^{ème}, CAP et BEP)

Niveau IV (classe de Terminale, BAC Général ou professionnel)

Niveau III (BAC +2)

Niveau II (BAC+3)

Niveau I (BAC+4 et plus)

Votre formation initiale est-elle en rapport avec votre emploi ? Oui Non

Avez-vous déjà suivi une formation professionnelle ? Oui Non

Si oui :

au Collège ou Lycée

Dans votre entreprise

Dans le cadre d'un contrat en alternance, précisez : _____

Une formation financée par l'état ou la région, précisez : _____

Une formation à distance, précisez : _____

autre, précisez : _____

Quels sont vos projets en terme d'emploi, de qualification et de progression ?

Souhaitez vous :

Améliorer vos compétences dans votre métier

Changer de métier

créer votre entreprise

autre ? _____

Souhaitez-vous changer de métier et rencontrer une personne ressource ? Oui Non

Avez-vous 3 ans d'expérience dans un même métier ? Oui Non

Etes-vous prêt à suivre une formation courte ? Oui Non

Si oui, dans quels domaines ?

Etes-vous prêt à suivre une formation professionnelle ? Oui Non

Quel métier ? _____

Quel secteur ? _____

Quel diplôme ou titre ? _____

Pour vous, quel est le moment le plus opportun pour se former ?

Pendant votre contrat de travail

Au 2ème trimestre 2009

Au 4ème trimestre 2009

En dehors de votre contrat de travail

Au 3ème trimestre 2009

A partir du _____

Vous souhaitez vous former :

Pour des raisons personnelles

Pour des raisons professionnelles

Connaissez-vous le Congé Individuel de Formation CDD (CIF CDD) ? Oui Non

Nom : _____

Prénom : _____

Tel : _____

Mail : _____

Adresse : _____

Merci pour votre participation

Pour nous faire parvenir ce questionnaire

Déposez-le à l'accueil de la structure qui vous l'a proposé

Par courrier postal à AGEFOS PME - Le Cadet de Charance - 5 rue Balmens - 05000 GAP

Par fax : 04.92.52.46.69