

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Participant ANFH

Nom :

Prénom :

Reconnaissance TH Oui Non

Le participant a déjà fait le bilan de compétences Oui Non

Le participant a déjà fait une formation Oui Non

Si oui, laquelle :

Le participant a une idée de projet Oui Non

Si oui, laquelle

Avez-vous un ordinateur ? Oui Non

Si oui, est-il portable ? Oui Non

Si non, êtes-vous à l'aise avec l'outil ? Oui Non

Êtes-vous en période PPR ? Oui Non

Si oui, quelle est la date de fin :