|  |
| --- |
| **Nom du Consultant Formateur :**  **Année :** |

1. **Avez – vous suivi des formations au cours de l’année qui se termine ? si oui lesquelles ?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Parmi les formations suivies pouvez préciser**

**Celles qui contribuent à renforcer vos champs de compétences**

|  |
| --- |
|  |

**Celles qui contribuent à élargir vos champs de compétences**

|  |
| --- |
|  |

1. **Avez-vous animé/conçu des séquences de formation sur de nouveaux thèmes ? Si oui, lesquelles ?**

|  |
| --- |
|  |