***COMPTE RENDU D’ENTRETIEN***

***DU BÉNÉFICIAIRE***

NOM : Prénom : Date :

Besoin(s) du bénéficiaire :

Est (Sont)-il(s) en accord avec la finalité de la formation ?

Est (Sont)-il(s) en accord avec l’entreprise ?

Est-il en accord avec le format proposé ?