

**L’ORGANISME DE FORMATION**

Raison Sociale : Mill-Forma

Numéro de déclaration d’activité : 11755769175

Siret : 84127900300013

Adresse :35 Rue de l’annonciation, 75016 PARIS

**L’ENTREPRISE**

Raison Sociale : raison\_sociale

Siret : siret

Adresse :adresse\_entreprise**Intitulé de la formation**: intitule\_formation

Date de la session : date\_debut\_formation au date\_fin\_formation

Horaires de formation matin et après-midi : De 08H30 à 12H30 et de 13H30 à 17H30

Lieu de la formation : lieu\_formation

**Stagiaire : (NOM, PRENOM et signature)**

1. **EXERCICE D’EVALUATION D’ENTRÉE DE FORMATION (PREREQUIS) :**
2. **intitule\_formation2**

(Supprimer cette phrase et personnaliser le nombre de questions et réponses selon votre formation)

1. **Question 1 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 2 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 3 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 4 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 5 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 6 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 7 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 8 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 9 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 10 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 11?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 12 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 13 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.

1. **Question 14 ?**

Réponse A.

Réponse B.

Réponse C.