

Merci de bien vouloir télécharger ce document (c'est un pdf modifiable) et nous l'adresser complété à l'adresse suivante : philippe@quadrantformation.fr

Dans le cadre de l'action de formation envisagée, ces questions nous permettront de favoriser le

respect de votre cahier des charges et des attentes formation. Merci par avance de bien vouloir y cons- courriel. Nous ferons alors un point téléphonique d	de vos collaborateurs intéressés par cette acrer quelques minutes, et nous le retourner par
Votre interlocuteur	
Philippe Sarfati	
philippe@quadrantformation.fr	
06 85 27 63 39	
Donneur d'ordre	
Nom de la société	:
Interlocuteur du projet de formation	:
Téléphone	:
Courriel	:
Dates et période envisagées	
La première session devra commencer à partir du	•
Le projet devra idéalement être clôturé avant le	:
Personnes en situation de handicap	
Y a-t-il des personnes en situation de handicap?	□ Oui □ Non
Pouvez-vous précisez les besoins en compensation	qui nous permettraient d'adapter la formation?

QUADRANT FORMATION | Tél : 01 47 84 83 29 | Siret 44104139900029 | https://quadrantformation.fr Organisme de formation enregistré sous le numéro 11922000392 auprès du Préfet de Région Ile de France



Quels sont les logiciels co (le catalogue est joint à ce document)	oncernés par la forr	nation ?			
<ul> <li>□ Sage 100c Comptabilité</li> <li>□ Sage 100c Gestion commercia</li> <li>□ Sage 100c Moyens de paieme</li> <li>□ Sage 50c Comptabilité</li> <li>□ Sage BI Reporting</li> <li>□ Qlik Sense Designer</li> <li>□ Autre logiciel : Cliquez ou appuy</li> </ul>	nts				
Avez-vous déjà utilisé ou	été formé(e) sur ce	es logiciels ?			
☐ Oui, j'ai déjà travaillé avec :	Nom du logiciel.	□ Non			
$\square$ Oui, j'ai été formé sur :	Nom du logiciel.	□ Non			
Quels sont les déclenche  ☐ Un nouveau logiciel  ☐ Une nouvelle version du logici  ☐ Une remise à niveau des stagi  ☐ L'approfondissement de certa  ☐ Un apport méthodologique et  ☐ D'autres raisons :	iel aires ins thèmes				
La composition des session	ons				
Nombre de personnes à former	:				
Nombre de personnes par sessio	n :				
Pouvons-nous adresser un quiz de positionnement à chaque stagiaire ? : $\square$ Oui $\square$ Non					
Y a-t-il parmi les participants un r	éférent sur le logiciel ? :				
Quels sont les profils des différents participants ?					



Objectifs de la formation Quel est votre objectif principal, et les compétences visées, à l'issue de cette formation ?
Quels sont les points que vous souhaiteriez voir traités en détail ?
Quelles sont les tâches que vous effectuez au quotidien, en lien avec l'utilisation de ces logiciels?



Liste des stagiaires							
Nom	Prénom	Courriel	Fonction	Logiciel			
☐ II s'agit d'une	e formation Inter	entreprises (formation de grou entreprises (formation dédiée à a formation	=	ntreprises)			
☐ Dans nos loca☐ Dans vos loca☐ En distanciel	aux						
Les moyens techniques dont vous disposez  (si la formation a lieu dans vos locaux)  La formation se déroulera dans une salle réservée pour la formation  La formation se déroulera sur le poste de travail habituel des participants  Chaque stagiaire disposera d'un ordinateur  Vous disposez d'un rétroprojecteur  Vous disposez d'un tableau blanc ou paper board  Vous disposez d'un écran TV  Chaque stagiaire dispose d'un casque individuel avec micro intégré (recommandé en distanciel)  WIFI: vous disposez de la fibre ou d'une bonne connexion ADSL (débit descendant > 8 Mps)  Les logiciels sont installés sur les postes							
	thodes pédag e supports de for	gogiques mation actuellement ?					
Avez-vous un so	uhait à émettre s	ur le support de formation ?					