

**Inscription aux formations du CEIPI 2025 – 2026**

**Questionnaire à titre d’information : profil et besoin / attentes du candidat**

Nom et prénom du candidat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez indiquer votre emploi ou situation professionnelle actuelle :

Pour quelle(s) raisons vous inscrivez-vous à la/aux formation(s) sélectionnée(s) ?

1. Vous avez l’intention de passer l’Examen Européen de Qualification 2026 et souhaitez vous y préparer.

Oui [ ]  Non [ ]

**Epreuve(s) F A B C D M1 M2**

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

1. Autres raisons [ ]

Veuillez préciser :

Quelles sont vos attentes par rapport à la / aux formation(s) du CEIPI que vous avez sélectionnée(s) ?

Si vous avez choisi le format présentiel : Souhaitez-vous nous informer de la présence d'un handicap ou d'une condition de santé particulière qui pourrait nécessiter un aménagement spécifique ? (Cette information est confidentielle et utilisée uniquement à des fins d'adaptation)