

Questionnaire prérequis Traitements Profonds Capillaires - Professionnels

* Indique une question obligatoire

1. Adresse e-mail *

2. Civilité *

Plusieurs réponses possibles.

Monsieur

Madame

3. NOM *

4. PRENOM *

5. Nom de l'entreprise (si professionnel)

6. Age *

Une seule réponse possible.

Entre 16 et 25 ans

Entre 25 et 44 ans

Entre 45 et 65 ans

Plus de 65 ans

7. Etes vous titulaire d'un diplôme ou d'une équivalence en pratique de la coiffure, du bien *
être ou de la santé?

Plusieurs réponses possibles.

- CAP
 BP
 Equivalence
 Autre : _____

8. Si oui, renseignez la date et le nom de l'établissement *

9. Avez-vous une expérience professionnelle?

Une seule réponse possible.

- Aucune
 Moins de 1 an
 Entre 1 et 5 ans
 Plus de 5 ans

10. Pratiquez-vous déjà la trichologie? *

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

11. Si oui, à quelle fréquence? *

Une seule réponse possible.

- moins d'une fois par semaine
- 1 fois par semaine
- plus d'une fois par semaine

12. Avez-vous déjà suivi des formations dans ce domaine de formation ? * *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

13. Si vous avez une expérience professionnelle, sous quel statut?

Une seule réponse possible.

- Stagiaire
- Salarié
- Les deux
- Indépendant

14. Si vous avez une ou plusieurs expériences professionnelles : A quels principaux postes ?
