

Questionnaire prérequis Formation Trichologie Niveau 1

* 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 ?
