

COMPRENDRE VOTRE BESOIN

Vous nous avez interrogé ou avez fait le choix de vous inscrire sur une formation BAFD formation générale proposée par la FSCF.

Nous vous remercions de votre intérêt et de votre confiance.

Afin de vous accompagner au mieux durant votre parcours, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ce document complété, par mail à l'adresse suivante : bafabafd@fscf.asso.fr.

Nom / prénom :

Date et lieu de la formation :

Avez-vous effectué votre cursus Bafa avec la FSCF ?

- ☐ NON
☐ OUI dans sa totalité – Date d'obtention :
☐ OUI partiellement, indiquez la formation, la date et le lieu :
.....

POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS INTEGRER CETTE 1ERE ETAPE DU CURSUS DU BREVET D'APTITUDES A LA FONCTION DE DIRECTEUR ?

Plusieurs réponses possibles

- ☐ Continuer son parcours de formation dans l'animation volontaire
☐ Trouver un emploi de directeur d'Accueils Collectifs de Mineurs
☐ Prendre de nouvelles responsabilités
☐ Faire évoluer mes compétences

QUELLES SONT VOS ATTENTES DURANT LA FORMATION ?

Plusieurs réponses possibles

- ☐ Acquérir les notions nécessaires pour l'écriture d'un projet pédagogique
☐ Savoir manager une équipe pédagogique
☐ Savoir animer des réunions
☐ Connaître la réglementation des Accueils Collectifs de Mineurs

Compléter votre réponse en page 2

QUELLES AUTRES ATTENTES AVEZ-VOUS CONCERNANT CETTE FORMATION ?

Pour toute question relative à l'accueil des personnes en situation de handicap au sein de nos formations, n'hésitez pas à contacter notre référent :
Brice Luhaka – 01 43 38 89 91 – @: referent-handicap@fscf.asso.fr

Cadre réservé au coordinateur BAFA - BAFD

Diagnostic analyse des besoins :

Information communiquée au stagiaire (date) :

Fiche transmise au responsable de la formation (date) :
(Pour adaptation aux objectifs)