

QUESTIONNAIRE PRÉALABLE FORMATION TENNIS SANTE



Pour vous connaître et adapter les contenus, merci de prendre quelques instants pour répondre à ce questionnaire à joindre à votre formulaire d'inscription.

✓ Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?	
✓ Exercez-vous déjà une activité en lien avec le Tennis Santé ? □ OUI	□ NON
Si qui à hautaur de quel volume habdemadaire 2 :	
Si oui, à hauteur de quel volume hebdomadaire ? :	
Clubs ou sections où vous exercez l'activité :	
Auprès de combien de pratiquants ? :	
Niveau des joueurs ?	
☐ Débutants	
☐ Experts	
Si non : Avez-vous un projet sur l'activité ?	
 ✓ Avez-vous déjà effectué une action de formation ou de sensibilisation relative au Tennis Santé ? ☐ C Si oui, dans quel cadre ? (précisez le contexte, le volume horaire et l'année de la formation) : 	DUI 🗖 NON
✓ Quelles compétences souhaitez-vous acquérir à l'issue de cette formation ?	
✓ Commentaires - Questions	