



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 Pickleball ? ☐ OUI ☐ NON

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

☐ Confirmés

☐ Experts

Si non : Avez-vous un projet sur l'activité ?

✓ Avez-vous déjà effectué une action de formation ou de sensibilisation relative au Pickleball ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, dans quel cadre ? (précisez le contexte, le volume horaire et l'année de la formation) :

✓ Quelles compétences souhaitez-vous acquérir à l'issue de cette formation ?

✓ Commentaires - Questions
