



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
