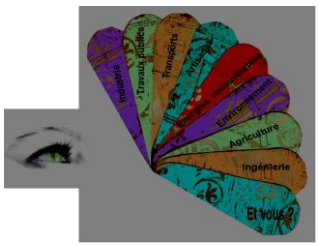
Questionnaire précédant la FORMATION

à l'Egalité Femmes-Hommes ou Comment intégrer l'approche Genre dans sa pratique professionnelle



Nom -Prénom:

Date de session de formation:

Quelles sont vos attentes par rapport à la formation ?

……

….

……

….

……

….

……

….

……

…

CRITERES D'EVALUATION	1 Pas du tout	2 Moyennement	3 Oui	4 Tout à fait
Avez vous des connaissances sur le sujet EGALITE				
Avez vous des connaissances sur le sujet des GENRES				
Avez vous des connaissances sur les lois sur l'ÉGALITÉ				
Connaissez vous l'approche intégrée de l'ÉGALITÉ ou du GENRE				
Connaissez vous l'EGALITÉ PROFESSIONNELLE				

Cet espace vous permet de communiquer avec nous sur la formation , si vous avez des questions ou des précisions à nous apporter (Handicap, Mobilité etc…) :

……
….
……
….
……
….
……
….
……
….

Vous pouvez contacter notre référente Handicap pour toute question ou demande d'entretien en vue d'aménagement de la session de formation.

Coordonnées Référent Handicap Narbonne :

Julie SOUBRA 04.68.42.51.33 Mail:j.soubra@cidff.fr

Date et signature