

### Questionnaire avant le Cours pour Instructeurs

Nom	
Adresse mail	
Numéro de téléphone	

Veuillez noter 1-5 (1 = pas du tout confiant; 5 = très confiant)

<b>Vous sentez-vous en confiance pour:</b>	1	2	3	4	5
Donner un conférence de PTC					
Diriger un groupe de discussion					
Diriger un poste de technique					
Diriger un scénario du traumatisme					

*Qu'espérez-vous apprendre de ce cours ?*

*Merci d'avoir rempli ce formulaire*