

FICHE PEDAGOGIQUE

Avez-vous déjà étudié cette langue ? ⁽¹⁾	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si OUI, pendant combien d'années ? années		
Cependant estimez-vous devoir reprendre à un niveau DEBUTANT ? ⁽¹⁾	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Depuis combien de temps avez-vous quitté le système scolaire ? ⁽¹⁾		
Moins de 5 ans <input type="checkbox"/>	Plus de 5 ans <input type="checkbox"/>	Plus de 10 ans <input type="checkbox"/>
		Plus de 20 ans <input type="checkbox"/>
A quel niveau scolaire ?		

Avez-vous déjà suivi une formation linguistique (hors cadre scolaire) ? ⁽¹⁾	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si OUI, veuillez préciser organisme, niveau, durée, année de formation, méthode d'apprentissage individuelle, autodidacte, etc. :		
.....		
Avez-vous déjà suivi les cours de langues dans notre Association ?		
Si OUI, veuillez préciser :		
Année(s)	Langue(s)	
Niveau (x)	Professeur(s)	

Vos souhaits : Qu'attendez-vous des cours de notre Association
.....
.....
Vos motivations : Quelles sont les raisons qui vous amènent à suivre ces cours
.....
.....

Evaluez vous-même votre niveau de connaissances dans la langue choisie et votre investissement personnel ⁽²⁾						
	Inexistant	Limité	Moyen	Assez Bien	Bien	Très Bien
Vocabulaire	0	1	2	3	4	5
Grammaire + Conjugaison	0	1	2	3	4	5
Expression orale	0	1	2	3	4	5
Compréhension orale	0	1	2	3	4	5
Expression écrite	0	1	2	3	4	5
Compréhension écrite	0	1	2	3	4	5
Temps consacré au travail personnel		minutes par jour.			

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Encercler vos connaissances