**GUIDE D’ENTRETIEN  
DES ABANDONS**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Pourquoi souhaitez-vous abandonner la formation ? |
| --- |
| Quels sont les points qui vous ont contraint à prendre cette décision ? |