



## HOUSE OF TRAINING

### Certified Retail Client Advisor Questionnaire individuel du Candidat (NOM).....

**Quel est votre niveau d'études ?**

- Etudes universitaires, domaine \_\_\_\_\_  
 Bac classique    Bac technique  
 Autres, précisez \_\_\_\_\_

**Ancienneté dans le secteur financier**

Année(s) \_\_\_\_\_

**Autres expériences professionnelles (hors secteur financier)**

**Motivation de procéder à un changement :**

**Métier** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Métier** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Métier** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Métier** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Ancienneté chez votre employeur actuel ?**

Année(s) \_\_\_\_\_

**Fonction actuelle à la banque ?**

\_\_\_\_\_ ; depuis \_\_\_\_\_

**Fonctions précédentes dans le secteur financier**

**Motivation de procéder à un changement :**

**Service** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Service** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Service** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Service** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Service** \_\_\_\_\_ ; **Employeur** \_\_\_\_\_ ; Année(s) \_\_\_\_\_

**Vous êtes-vous spécialisés dans un domaine précis?**

- Oui   Lequel \_\_\_\_\_    Non

**Avez-vous suivi une formation d'insertion au métier du banquier?**

- Oui    Non

**Si oui, était-ce à l'IFBL ?**

Oui    Non

**Quels autres cours ou formations professionnelles avez-vous suivis?**

**Les objectifs de la formation « Certified Retail Client Advisor » sont-ils clairs pour vous?**

Oui    Non

**Comment avez-vous pris connaissance de la formation "Certified Retail Client Advisor" ?**

**Quelle était la raison principale pour laquelle vous voulez vous inscrire à cette formation ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Est-ce important pour vous que la formation se sanctionne par un certificat ?**

Oui    Non

**Si oui, quelle est pour vous la valeur de ce certificat ?**

Date, Signature \_\_\_\_\_