

# QUESTIONNAIRE ORIENTATION

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

Citez dans l'ordre d'importance 3 métiers envisagés (1 étant le choix préféré, 3 réponses obligatoires)

1

2

3

**ES-TU INTÉRESSÉ PAR :**

**REPONSE**

OUI

NON

Je ne sais pas

Metier de la sécurité

Section Européenne Anglais

Section Européenne Espagnol

Les métiers du commerce

Section sportive

Les métiers du bâtiment

Les métiers du secteur agricole

Métier de l'hôtellerie et la restauration

Les métiers de l'Art

Métier d'esthétique ou coiffure

Les métiers de la santé

Les métiers du numérique

Les études en alternance

Les métiers d'entretiens communaux

Ne rien écrire dans ce cadre

Signature des parents

Signature de l'élève

MERCI POUR  
VOTRE RETOUR

