



FORMATION TECHNIQUE CONTRÔLE D'ACCES

EDEN INNOVATIONS vous propose des sessions de formation gratuites sur ses solutions de contrôle d'accès. Pour s'inscrire à ces formations, merci de nous retourner ce document dûment rempli par courrier, fax ou e-mail à

EDEN INNOVATIONS - Zone Commerciale et Artisanale - 670, route de Berre - 13510 EGUILLES

Fax : 04 42 24 70 49 – E-mail : contact@eden-innovations.com

Pour visualiser le programme des ces formations ou avoir plus d'information, rendez-vous sur notre site internet : www.eden-innovations.com

Notre équipe commerciale est également disponible pour répondre à vos questions : M. WALSER - 06 43 87 51 97 - frederick.walser@eden-innovations.com, M. HAUTERVILLE - 06 09 11 08 91 - willy.hauterville@eden-innovations.com

Les candidatures sont enregistrées dans l'ordre d'arrivée et ne sont validées que par confirmation par e-mail de nos services. Le nombre de stagiaires est limité à 8 personnes par session.

Informations générales

Société :

Installateur :

Distributeur :

Intégrateur :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Informations relatives à la formation

Date souhaitée :

Lieu : Eguilles (13)

Autre (nous consulter) :

Gamme de produit : FX.NET® OPTIMA® Evydence®

Participants :

Nom - Prénom	Fonction	Connaissances des produits EDEN INNOVATIONS	Commentaires
		<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Aucune	
		<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Aucune	
		<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Aucune	
		<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Aucune	

Responsable de l'inscription :

Fonction :

Coordonnées :

Cachet de la société :

Date :

Signature :

*En participant à cette formation **j'autorise** la société EDEN Innovations à utiliser mon nom, le nom de ma société ainsi que mon image (photos prises ou non lors de la formation), afin qu'ils puissent les utiliser pour alimenter leur site internet. Toutes les photos prises lors de cette formation seront utilisées seulement dans le **cadre professionnel**, dans le but de communiquer vers leurs clients finaux.*

Cette inscription vous engage à vous présenter à la session de formation choisie.
Pour toute annulation, merci de nous avvertir dans un délai raisonnable.

Questionnaire

Avant tout nous voudrions vous remercier de l'intérêt que vous portez à EDEN Innovations, ainsi que de la confiance que vous nous accordez.

Ce questionnaire a été réalisé dans le but de nous permettre de cibler vos attentes, mais aussi d'améliorer notre formation. Nous vous remercions de bien vouloir le remplir.

Le but ultime étant votre entière satisfaction.

1. Comment avez-vous connu la formation ?

2. Pourquoi participez-vous à cette formation ?

3. Qu'attendez-vous de cette formation ?

4. Avez-vous déjà installé nos produits ?

5. Si vous avez répondu « oui », à la question précédente, quels produits avez-vous déjà installés ?

6. Si vous avez répondu « oui » à la question n° 4, avez-vous eu des difficultés ?
Si oui, lesquelles ?

7. Si vous avez répondu « non » à la question n° 4, avez-vous l'intention d'en installer ?