

QUESTIONNAIRE

Identité

Vous êtes : une femme un homme

Vous avez entre : 18-25 ans 26-35 ans 36-45 ans plus de 45 ans

Votre situation familiale : vie de famille sans enfants
 vie de famille avec enfant(s)
 seul(e) avec enfant(s)
 célibataire

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Numéro de portable :

Situation

- **Etablissement** : collègue lycée Internat

Nom de l'Etablissement et ville :

.....
.....

- **Emploi** : service civique CUI CDD

Nombre d'années en tant qu'AED :

Quotité :

Nombres d'heures par semaine :

Bénéficiez-vous du crédit d'heures de formation ? oui non

- **Formations** :

Quel était votre niveau de formation lors de votre 1^{er} poste d'AED ?

Etes-vous étudiant ? oui non Dans quel domaine ?

Préparez-vous un concours, une formation professionnelle, une VAE ? oui non

Dans quel domaine ?

- **Autres** :

Souhaiteriez-vous pouvoir continuer plus de 6 ans ? oui non

Pourquoi ?

.....

Connaissiez-vous le SNES avant de recevoir ce questionnaire ? oui non

Par quel biais ? internet collègues média autres :

Exprimez-vous au verso →

