



QUESTIONNAIRE GROUPEMENT D'EMPLOYEURS



ENTREPRISE :

NOM PRÉNOM :

FONCTION :

TÉL :

MAIL :

1. Quelles sont vos pratiques de recrutement ?
 - a) Gestion en interne
 - b) Interim
 - c) Cabinets de recrutement
 - d) Pôle emploi (ANPE)
 - e) Autres (Précisez).....

2. Quelles sont vos besoins en personnel ?
 - a) Temps pleins
 - b) Saisonniers
 - c) Temps partiels

3. Votre entreprise connaît-elle des variations significatives d'activité au cours d'une année ?
 - a) OUI
 - b) NON

Si OUI, indiquer par catégorie les périodes concernées sur le planning annuel :

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Opérateur de production												
Conducteur de machine/ligne												
Magasinier-cariste												
Maintenance												

4. Avez-vous des besoins de compétences à temps partiels ?
 - a) OUI
 - b) NON

Si OUI, indiquer le(s) profil(s) :

 - a) Qualité, Sécurité, Environnement
 - b) Ressources Humaines
 - c) Informatique
 - d) Commercial
 - e) Achats
 - f) R&D
 - g) Autres (Précisez):

5. Souhaitez-vous être contacté prochainement par un groupement d'employeurs ?
 - a) OUI
 - b) NON