

Recueil des besoins

Personne en situation de handicap



Nom : Prénom :

Société : Site :

Tél. E-mail :

Formation souhaitée :

Date et lieu de session :

1 - Quelles sont les difficultés que vous rencontrez pour suivre la formation ?

2 - Quelles sont les adaptations qui vous sembleraient nécessaires pour vous faciliter l'accès à la formation ?

3 – Synthèse des aménagements prévus

Entretien du :

Adaptations d'ordre logistique (transport, ...) :
Adaptations d'ordre organisationnel (horaires, planning, séquençement...) :
Moyens matériels spécifiques prévus :
Moyens humains déployés :

Signature stagiaire

Signature responsable

Signature responsable pédagogique et/ou formateur