

FICHE DE BESOINS

Nous nous attachons à organiser des formations dans les meilleures conditions possibles et à adapter les méthodes et les modalités pédagogiques aux difficultés de chacun. Cette fiche nous aidera à vous proposer les adaptations nécessaires à vos besoins.

Vos coordonnées et Votre formation prévue :

Prénom : Nom :
Téléphone : E-mail :

Titre de la Formation :
Lieu de la Formation : Dates :

Votre handicap

- ☐ Déficience auditive
- ☐ Déficience visuelle
- ☐ Déficience motrice
- ☐ Maladie invalidante
- ☐ Autres (précisez si vous le souhaitez) :

Compensations / Moyens à mettre en œuvre :

- Avez-vous besoin d'une aide humaine : ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous besoin d'une aide animale : ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous besoin d'un aménagement particulier (Fractionnement, pauses, horaires aménagés, etc.) ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous besoin de supports de cours adaptés ☐ Oui ☐ Non
- Viendrez-vous avec un matériel spécifique ☐ Oui ☐ Non
Lequel :

Commentaires :

.....
.....
.....