

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 animalière : ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous besoin d'un aménagement particulier ☐ Oui ☐ Non
(Fractionnement, pauses, horaires aménagés, etc.)

Avez-vous besoin de supports de cours adaptés ☐ Oui ☐ Non

Viendrez-vous avec un matériel spécifique ☐ Oui ☐ Non
Lequel : ……..……..……..

Commentaires :

……..……..……..……
……..……..……..……
……..……