



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
(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 :

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