Madame, Monsieur, vous êtes en situation de handicap et souhaitez participer à une de nos formations, merci de nous aider à organiser et prévoir au mieux votre accueil et à adapter la formation à celui-ci, pour cela merci de remplir le questionnaire ci-dessous :

Voici une GRILLE D’EVALUATION DE VOTRE HANDICAP

FORMATION DEMANDEE :……………………………………………………………………………………………………………..

NOM : …………………………………………………………PRENOM :………………………………………………………………….

POSTE ACTUEL : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Aménagement pour votre handicap dans votre entreprise : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Quelle est la nature de Votre handicap :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Vous pensez que vous pouvez suivre la formation:

🞎 sans aménagement particulier

🞎 avec un aménagement du rythme de la formation . Si oui lequel : …………………………………………….……

🞎 avec un aménagement de la pédagogique de la formation . Si oui lequel : ……………………………………..

🞎 avec un tiers qui doit intervenir dans la formation pour me soutenir

🞎 avec un aménagement du lieu de formation . Si oui lequel : ……………………………………………………………

🞎 avec un aménagement du matériel . Si oui lequel : ……………………………………………………………….…………

🞎 Autres : Précisez : …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….…………………..…………………

CADRE RESERVE A BORG FORMATION

🞎 Peut suivre la formation sans aménagement

🞎 Un ou plusieurs aménagements doivent être effectue pour que le stagiaire puisse suivre la formation => Contacter le formateur, le réfèrent Agefiph et le responsable du stagiaire

Signature stagiaire Signature BORG FORMATION