

## Analyse des besoins en formation des personnes en situation de handicap

Nom et prénom :  
Adresse mail :  
Numéro de téléphone :

Quelle est la nature de votre handicap :

.....

Quels sont vos besoins en formation ? :

.....

Comment souhaitez-vous que la formation se déroule ? :

En présentiel       En distanciel       En e-learning

Sur quel rythme souhaitez-vous que la formation soit organisée ? :

.....

Quelles sont vos disponibilités pour que la formation soit organisée ? :

.....

Quels sont les moyens pédagogiques et techniques dont vous aurez besoin pour que la formation se déroule dans les meilleures conditions ?

.....

Comment allez-vous financer cette formation ?

Financement personnel       Financement via un organisme tiers

Souhaitez-vous nous communiquer d'autres informations afin de vous accueillir et de vous dispenser une formation dans les meilleures conditions ? :

.....

.....

.....

Pour remplir un dossier qui nous est demandé, nous avons besoin de quelques informations...

Merci de tout remplir pour qu'on puisse faire toutes les démarches 😊

**Etat civil :**

Autres prénoms : .....

Date de naissance : .....

Pays de naissance : .....

Département de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Nombre d'enfants : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse électronique : .....

**Adresse du domicile :**

Adresse du domicile : française ou étrangère

N° appart : .....

N° de voie : .....

Type de voie : .....

Libellé voie : .....

Date de référence : .....

Code postal : .....

Commune : .....

**Régime de protection sociale :**

Affiliation : .....

Département caisse : .....

Assuré : .....