

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 ? (D'après votre pathologie) :

En présentiel En distanciel

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 :