Pour le handicap, le CNFPT s'engage

FICHE DE LIAISON

BESOINS POUR L'ACCUEIL EN FORMATION DU STAGIAIRE EN SITUATION DE HANDICAP

Intitulé de la formation : ..... Lieu : .....
Collectivité : ..... Date : .....
Personne à contacter au service formation : .....
Agent concerné : .....

DÉPLACEMENT DOMICILE OU LIEU DE TRAVAIL / LIEU DE FORMATION			Précisez
Nécessité d'un moyen de transport spécialisé	Oui ☐	Non ☐	
Nécessité d'une personne accompagnante	Oui ☐	Non ☐	
Autre			
HÉBERGEMENT			
Nécessité d'une chambre aménagée et accessible	Oui ☐	Non ☐	
Autre			
RESTAURATION			
Nécessité en aide humaine	Oui ☐	Non ☐	
Autre			
SUIVI DE LA FORMATION			
Venez-vous accompagné d'une aide humaine ?	Oui ☐	Non ☐	
Nécessité d'aides humaines (interprètes en langue des signes, interfaces de communication, codeur LPC, auxiliaire de vie, tierce personne, etc.)	Oui ☐	Non ☐	
Nécessité d'un aménagement de la formation (fractionnement, pauses, horaires aménagés, etc.)	Oui ☐	Non ☐	
Nécessité d'adaptation des supports de cours	Oui ☐	Non ☐	
Venez-vous avec votre matériel adapté ?	Oui ☐	Non ☐	
Nécessité d'aides techniques (matériel spécialisé)	Oui ☐	Non ☐	
Disposez-vous d'une aide animalière ?	Oui ☐	Non ☐	
Autre			

Observation(s) :