



Renseignements sur une personne en situation de handicap

Nous souhaitons garantir l'accessibilité de notre formation à toutes les personnes, y compris celles en situation de handicap. Merci de bien vouloir répondre aux questions ci-dessous :

Nom et prénom :

1. Situation de handicap

- **Précisez la nature de votre handicap :**

- ☐ Physique
 - ☐ Sensoriel (visuel, auditif)
 - ☐ Mental/Intellectuel
 - ☐ Troubles du spectre autistique
 - ☐ Maladie chronique
 - ☐ Autre (préciser)
-
-

- **Êtes-vous reconnu(e) administrativement ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ En cours

- **Si oui, veuillez préciser à quel organisme vous êtes rattaché et préciser votre numéro ou référence de reconnaissance (si applicable) :**
-

2. Aides et aménagements d'accompagnement

- **Avez-vous besoin d'aménagement(s) spécifique(s) pour suivre la formation ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

- **Si oui, merci de détailler le(s) aménagement(s) souhaité(s) :**
-
-
-