**Identification des besoins de l’apprenant en situation de handicap**

Afin de vous accueillir au mieux, merci de répondre au questionnaire ci-après et de le retourner 30 jours avant le début de la formation à nathalie@webset.fr

**Intitulé de la formation**:

**Date du début de la formation**:

**Nom et Prénom**:

**Fonction et employeur**:

**Accès à la formation**:

Avez-vous besoin d’une place de parking  oui  non

**Restauration** :

Avez-vous besoin d’une aide humaine  oui  non

Si oui, laquelle ?

Autre :

**Suivi de la formation :**

Venez-vous accompagné d’une aide humaine  oui  non

Nom de la personne qui vous accompagne :

Venez-vous accompagné d’un chien d’assistance  oui  non

Avez-vous besoin d’un interprète en langue des signes  oui  non

Souhaitez-vous un placement particulier dans la salle

(près de la porte, face au formateur, le plus proche

possible du formateur)  oui  non

Avez-vous besoin d’une adaptation des supports de cours  oui  non

Venez-vous avec votre matériel adapté  oui  non

Avez-vous besoin d’aides techniques

(matériel spécialisé)  oui  non

**Observations :**