

SAS PAPL FORMATION

Q 24 Rue SULLY - 69006 LYON **Q** 04.37.43.16.21

@ formation@paplformation-kine.fr

SIRET : 809.202.179.000.10

NAF : 8559A

Enregistré sous le n° de formateur : 82.69.137.39.69
« cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »



Fiche de suivi d'une personne en situation d'handicap

NOM :					
PRENOM:					
TYPE HANDICAP:					
DEFICIENCE AUDITIVE	DEFICIENCE VISUELLE PARTIELLE	DEFICIENCE VISUELLE TOTALE	DEFICIENCE	DEFICIENCE MENTALE	DEFICIENCE D'ELOCUTION
DEGRE DE HANDICAP :					
NOM DU FORMATEUR :					
INTITULE DU STAGE :					
ENUMERATION DES BESOINS SPECIFIQUES DU STAGIAIRE :					
ACTIONS A METTRE EN ŒUVRE POUR FACILITER SON ACCUEIL ET SON APPRENTISSAGE :					
 L'accessibilité à l'organisme de formation, L'accessibilité à l'intérieur du centre de formation, Les conditions de restauration et d'hébergement, La nécessité de prévenir le formateur en l'invitant. 					
PERSONNE REFERENTE : Y. CHAPOTTON					
RETOUR DE DEMANDES PARTICULIERES PAR LE STAGIAIRE :					