CEFTI – AD-Ré (Béatrice Perez Dandieu) | 21 rue Carnot, 33130 Bègles
N° SIRET : 415 118 041 00045 | Code APE : 8559A | N° déclaration d'activité (NDA) : 72330442333

Questionnaire d'accueil – Participants en Situation de Handicap (PSH)

Afin d'organiser au mieux votre accueil et d'adapter nos modalités pédagogiques et matérielles, nous vous invitons à compléter ce questionnaire et à le transmettre à notre référente handicap.

Formation souhaitée : _____

Dates et lieu de la session : _____

Nom et prénom du participant : _____

Référente handicap CEFTI : Hélène Glaude – contactez-nous@cefti.fr – Tél. : 06 10 83 80 07

Besoins d'aménagement identifiés	OUI	NON	Précisions et méthodes spécifiques à mobiliser
1. Venez-vous accompagné(e) d'une aide humaine ?	[ ]	[ ]	
2. Y a-t-il nécessité d'aides humaines (interprète LSF, codeur LPC, auxiliaire de vie, tierce personne, etc.) ?	[ ]	[ ]	
3. Y a-t-il nécessité d'un aménagement de la formation (fractionnement, pauses supplémentaires, horaires aménagés, places assises spécifiques, etc.) ?	[ ]	[ ]	
4. Y a-t-il nécessité d'une adaptation des supports de cours (police agrandie, support numérique anticipé, contraste, etc.) ?	[ ]	[ ]	
5. Venez-vous avec un matériel adapté personnel ?	[ ]	[ ]	
6. Y a-t-il nécessité d'aides techniques ou de matériel spécialisé sur place ?	[ ]	[ ]	
7. Avez-vous besoin d'être accompagné(e) d'un chien guide ou d'assistance ?	[ ]	[ ]	
8. Autres informations utiles pour faciliter votre accueil et votre apprentissage :	[ ]	[ ]	

Les informations recueillies dans ce document sont strictement confidentielles et destinées exclusivement au référent handicap du CEFTI afin de mettre en place les aménagements nécessaires.
