

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIALISÉ

Informations générales

Nom et Prénom :

Adresse Email :

Numéro de Téléphone :

Contexte de la demande

Type de Handicap : (Cocher la case appropriée)

Physique

Sensoriel

Cognitif

Psychologique

Autre (Précisez) :

Description du Handicap : (Veuillez décrire la nature de votre handicap et son impact sur votre participation aux activités académiques ou professionnelles.)

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIALISÉ

Détails de la formation

Intitulé de la Formation :

Date de Début :

Date de Fin :

Type de Formation :

Alternance

Stage

Détails de l'entreprise

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Tuteur ou Maître d'Apprentissage :

Nom :

Email :

Numéro de Téléphone :

Modalités de la formation

Dispense de certaines matières

Modification du rythme de formation

Raccourcissement ou prolongation de la durée de la formation

Autres demandes relatives à la modalité de la formation :

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIALISÉ

Modalités des évaluations

Majoration du temps des épreuves

Adaptation des évaluations

Autres demandes relatives à la modalité de la formation :

Outils et méthodes pédagogiques

Adaptation des supports pédagogiques

Utilisation d'outils spécifiques à votre handicap

Approche pédagogique spécifique déjà utilisée :

Soutien pédagogique supplémentaire (préciser) :

Assistance humaine pour le suivi des cours ou examens (préciser) :

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIALISÉ

Outils techniques

Matériel spécifique pour le suivi des cours ou des examens (préciser) :

Consentement

Je consens à ce que ces informations soient utilisées pour évaluer et répondre à mes besoins en matière d'aménagement.

Signature

Date

Notes :

Ce formulaire doit être transmis à l'entreprise accueillant l'apprenant en situation de handicap pour assurer une adaptation optimale de son environnement de formation.