



Fiche annexe accueil et de suivi stagiaire en situation de handicap

Coordonnées du stagiaire

Nom :

Prénom :

Adresse:

Téléphone :

Mail :

Souffrez-vous d'une difficulté d'ordre :

station debout pénible à mobilité réduite fauteuil canne
 déambulateur autre _____

Capacité à comprendre : oui non

Suivez-vous un traitement :

allergique autre _____

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

Pour toute formation nécessitant un apprentissage sur un véhicule équipé d'aménagements adaptés nous vous invitons à prendre contact avec l'établissement :

- Auto-école Conduite Académy Cavaillon, 310 Av.de Verdun-84300 Cavaillon

-Auto école OXYG'N : 110 Cr Cardinal Bertrand de Montfavet, 84140 AVIGNON

A venir : - Auto-école MAUJARD Patrick, 160 Av.Charles de Gaulle-84 087 ORANGE

2) Autre contact

Accueil de la MDPH à Avignon
22 Boulevard Saint Michel, 84 096 Avignon Cedex 9,

Du Lundi au jeudi de 8h30 à 12H et de 13h30 à 17h

Accueil téléphonique au 0 805 56 60 06 (numéro vert)

Je consens à ce que les **données relatives à mon état de santé** soient enregistrées dans mon « dossier personnel » le temps de la formation.

Fait à, le
Signature



FICHE DE SUIVI D'UN APPRENANT EN SITUATION DE HANDICAP

NOM PRENOM :

Date ouverture fiche :

PREMIER ENTRETIEN

Ce premier entretien permet au Référent Handicap d'analyser la situation, d'examiner avec le futur apprenant les adaptations dont il aura éventuellement besoin, de lui présenter les aides dont il pourra bénéficier pendant la formation.

Le référent fixera avec lui les termes de l'accompagnement proposé, de façon à anticiper d'éventuelles difficultés et à éviter les ruptures.

Date 1er entretien :

ANALYSE DE LA PROBLEMATIQUE

Etes-vous en relation avec CAP EMPLOI ? Nom du conseiller ?

Depuis quand êtes-vous reconnu TH ?

Suivez-vous un traitement particulier pouvant occasionner une gêne pendant la formation (absences répétées, médicaments invalidants, ...) ?

Donnez-vous votre accord pour que votre référent pédagogique soit mis au courant ? OUI NON

Et l'équipe pédagogique ? OUI NON

Avez-vous besoin d'une place de stationnement ? OUI NON

Autres informations relatives à votre situation que vous souhaiteriez communiquer :

.....
.....
.....
.....

