RECUEIL BESOIN PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

FORMULAIRE

Si vous vous trouvez dans une situation de handicap, vous avez la possibilité de répondre à ce questionnaire afin de nous permettre de répondre à vos besoins

Nom et prénom : ……

Numéro de téléphone : ……

E-mail : ……

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ⫽ OUI ⫽ NON

Si OUI, souhaitez-vous bénéficier de la majoration du temps d'examen ? ⫽ OUI ⫽ NON

Quelle(s) formation(s) souhaitez-vous suivre ?

……

……

Quelles sont vos difficultés pour suivre la formation ?

……

……

……

……

Quelles sont les adaptations qui vous sembleraient nécessaires pour vous faciliter l'accès à la formation ?

……

……

……

……

……

Nous restons à votre écoute

ING2A
Adresse : 2 Rue Lavoisier 37260 Montlouis-sur-Loire
Téléphone : 02 47 75 27 97
Email : contact@ing2a.com

RECUEIL BESOIN PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

ING2A
Adresse : 2 Rue Lavoisier 37260 Montlouis-sur-Loire
Téléphone : 02 47 75 27 97
Email : contact@ing2a.com