

SITUATIONS PARTICULIÈRES

ACCUEIL DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP



RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR À TITRE INDIVIDUEL

PARTICIPANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :







CONTACT

☎ :

Adresse mail :

SITUATION

TYPE DE HANDICAP

- Handicap moteur 
- Handicap visuel 
- Handicap auditif 
- Handicap psychique 
- Déficience intellectuelle 
- Maladie invalidante 

TYPOLOGIE DE LA DEMANDE

Formations initiales

- Gestes Qui sauvent *GQS*
- Prévention Secours Civiques *PSC.1*
- Premiers Secours en Équipe de niveau 1 *PSE.1*
- Premiers Secours en Équipe de niveau 2 *PSE.2*
- Sauveteur Secouriste du Travail *SST*
- Manipulation des extincteurs et évacuation *EPI*

Maintien des acquis

- Formation Continue PSC *FC PSC*
- Formation Continue PSE.1 | PSE.2 *FC PSE*
- Maintien et Actualisation des Connaissances de SST *MAC SST*

BESOINS ET CONTRAINTES LIÉS A L'ACCUEIL

ACCOMPAGNEMENT	ACCESSIBILITÉ	AUTONOMIE
Accompagnateur ou Référent spécifique		

TRAITEMENT DE LA DEMANDE

SERVICE FORMATION

Date de la demande :

Contact: formation@udsp83.fr

Nom du formateur titulaire :

SUITES DONNÉES

- AVIS FAVORABLE**
▶ Prescriptions liées à l'accueil.
- AVIS DEFAVORABLE**
▶ Orientation vers un organisme compétent.