



FICHE DE SUIVI  
PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

Date de prise du contact :

Intitulé de la formation :

Date de la formation :

Nom et prénom du formateur :

Nom et prénom du stagiaire :

Téléphone du stagiaire :

Mail du stagiaire :

Contre – indications ou aménagements nécessaires liés au handicap liés au handicap :

- place de parking PMR
- accès salle PMR
- interprète LSF
- pauses régulières
- présence d'un chien accompagnateur
- autre (à préciser)

.....