

|  |
| --- |
| **FICHE DE LIAISON**  **REFERENT HANDICAP** |

Bonjour,

Cette fiche de liaison permet au candidat **qui le souhaite** de faire connaitre les aménagements qui lui seraient utiles pour suivre sa formation.

Elle doit être remplie en amont de la formation, c’est-à-dire soit au moment de votre inscription, soit à l’issue d’un entretien de positionnement.

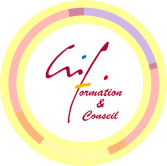
La fiche complétée et validée par le candidat doit être transmise par mail ([crif@crif-formation.com](mailto:crif@crif-formation.com)) à notre référent handicap. Ce dernier vous contactera pour procéder à une première évaluation de vos besoins lors d’un RDV.

Durant ce RDV, vous échangerez avec notre référent Handicap autour d’un questionnaire afin de définir des mesures d’accompagnement dont vous pourriez bénéficier lors de votre entrée en formation.

Un plan de compensation, reprenant les mesures d’accompagnement échangées, vous sera ensuite soumis pour validation avant sa mise en œuvre.

Merci de cocher le dispositif de formation envisagée :

* Dispositif Amont de la Qualification
* Entreprise d’Entrainement Pédagogique : □ ASCA □ ASCOM
* Dispositif de Formation Linguistique
* Formations continues (indiquer l’intitulé)………………………………………………………………



# – Candidat

Civilité . . . . □ Mme .... □ M.

Nom, Prénom : ......................................................................................................

Portable : ....................................... Email : .......................................

Situation

RQTH : □ oui □ Demande en cours

Libellé de la formation : ..................................................................................................

Date d’entrée en formation prévue : ........................................................

# 

# 2 – Votre avis

Souhaitez-vous mettre en place un aménagement spécifique pour votre formation ?

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 Oui 🗆 | Non   * Une réponse OUI entrainera un RDV avec notre Référent Handicap pour étudier avec vous les modalités de cet aménagement de formation.      * Une réponse NON signifiera que vous démarrer votre formation SANS aménagement spécifique. Toutefois, en cours de formation vous pourrez toujours solliciter un RDV auprès de notre référente Handicap si vous changez d’avis. |
|  |  |

Merci de préciser vos disponibilités pour être recontacté(e) par Mme MEREE, notre Référent Handicap :..............................................................................................

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

Précisions que vous souhaitez ajouter : .............................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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