

FICHE NAVETTE – STAGIAIRE EN SITUATION DE HANDICAP

À retourner à Institut Armédis

54-56 Avenue Hoche, 75008 PARIS

Tél. : 09.74.77.27.10 - E-mail : contact@armedis.com – www.armedis.com



Participant :

Mme/Mlle/M. Nom : Prénom :

Fonction :

Tél. : E-mail :

Nature des difficultés :

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

Besoins spécifiques pour suivre la formation :

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

Partie réservée à l'Institut Armédis

Faisabilité : ☐ OUI ☐ NON

Commentaire :

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

Conclusion : ☐ Admission en formation ☐ Réorientation*

*Si réorientation :

Nom de l'organisme :

Tél. :

E-mail :

Plan d'action en cas d'admission :

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

Partie réservée stagiaire

Avant la formation

Suivi des aménagements mis en place

Date :

Est-ce que les aménagements envisagés vous semblent efficaces ? ☐ OUI ☐ NON

Si non, pourquoi ?

.....
.....

Autres propositions d'aménagements :

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

Après la formation

Bilan des aménagements mis en place

Date :

Est-ce que les aménagements mis en place ont été efficaces ? ☐ OUI ☐ NON

Si non, pourquoi ?

.....
.....

Quelles autres solutions pourraient être mises en place ?

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