



FORMULAIRE des BESOINS SPECIFIQUES (RQTH)

Intitulé de la formation : _____

Date de la formation : _____

PARTICIPANT

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Fonction dans l'entreprise : _____ Année(s) d'expérience : _____

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : _____

Code postal : _____ Ville : _____

BESOINS SPECIFIQUES

RQTH : Oui - Non

Besoins spécifiques : _____

Souhaitez-vous un entretien individuel préalable : Oui - Non

Date souhaitée : _____

Formulaire à retourner à l'attention de Patricia CANAL :

Par mail à : contact@forma-lift.com

Par courrier : FORMA-LIFT - 3 Rue de la Calade – 30360 CRUVIERS-LASCOURS

Ce formulaire est un échange exclusif entre le référent handicap de l'organisme de formation et le participant souhaitant signaler des besoins spécifiques pour lui faciliter l'accès à la formation. Ce document est CONFIDENTIEL, il ne sera pas transmis à l'employeur.

Forma-Lift est engagé dans une démarche de développement de l'accessibilité de la formation aux personnes en situation de handicap et a signé la charte d'engagement auprès de l'AGEFIPH de la région Occitanie.

