



# Fiche de liaison compensation handicap

## TO&HÔ Formations

La fiche de liaison permet au candidat qui le souhaite de faire connaître ses besoins et les aménagements nécessaires pour suivre la formation choisie.

Cette fiche de liaison peut être remplie soit au moment de l'inscription et elle sera adossée au dossier de candidature, soit à l'issue de l'entretien de positionnement.

La fiche complétée sera transmise au référent handicap de l'établissement de formation afin de permettre à celui-ci de procéder, avec le candidat, à une première évaluation de ses besoins. Il pourra ensuite présenter au candidat, les dispositifs d'accompagnement dont il pourra bénéficier. Au moment de l'inscription définitive le candidat devra reprendre contact avec le référent handicap pour s'assurer que les dispositifs d'accompagnement seront bien mis en place dès la rentrée.

### 1 - Demandeur

Civilité  Mme /  M. Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

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

Libellé de la formation choisie : .....

Lieu de la formation choisie : .....

Dates de la formation choisie : .....



## 2 - Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements dans le cadre d'une formation et/ou pour la passation d'examens ou d'épreuves d'évaluation ?

Ces aménagements comprenaient-ils :

2.1 Des aides humaines :  Oui  Non Si oui, pouvez-vous préciser lesquelles ? .....

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

2.2 Des aides techniques (matériel, mise en accessibilité des supports...) :  Oui  Non

Si oui, pouvez-vous préciser lesquelles ? .....

2.3 Un aménagement du parcours (étalement d'une année sur plusieurs années de scolarité) ?  Oui  Non

2.4 Des dispenses de suivi d'enseignement ?  Oui  Non

2.5 Avez-vous bénéficié de dispenses d'épreuve ?  Oui  Non

## 3 - Actuellement, dans la vie quotidienne, avez-vous des besoins :

3.1 D'aides humaines pour les gestes de la vie quotidienne ?  Oui  Non

3.2 D'accompagnement par un service médico-social ou par des professionnels libéraux ?

(Soins infirmiers, kinésithérapie, traitements)  Oui  Non

Si oui, ces soins nécessitent-ils un aménagement de votre emploi du temps ?  Oui  Non

Spécifiques pour le transport ?  Oui  Non

Spécifiques pour le logement ?  Oui  Non

Si oui, avez-vous engagé des démarches ?  Oui  Non

Spécifiques pour la restauration ?  Oui  Non



