

Fiche de recueil des besoins d'aménagement – Personne en situation de handicap

Contexte : Dans le cadre de votre accueil et de votre accompagnement, ce document a pour objectif d'identifier vos besoins éventuels en aménagements afin de garantir les meilleures conditions d'apprentissage et de participation.

PROCEDURE : transmettre par mail à emilie.vinh@fft.fr

- La **demande** dûment complétée et **signée** ;
- Si la personne est suivie par un médecin : l'**avis** spécifiant les **aménagements** et **adaptations** proposés.

1. Informations générales sur la personne concernée par la demande

- Nom et Prénom :
- Date de naissance :
- Formation concernée :
- Contact (téléphone / mail) :

2. Reconnaissance du handicap (facultatif)

- ☐ RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)
- ☐ Autre (préciser) :

3. Nature du handicap – information confidentielle)

(cette information permet uniquement d'adapter l'accompagnement)

.....
.....

4. Aménagements nécessaires ou souhaités

a. Aménagements matériels / techniques : (ex. : poste de travail adapté, ordinateur, logiciel spécifique, outils d'amplification, etc.)

.....
.....



b. Aménagements organisationnels : (ex. : temps supplémentaire, pauses aménagées, horaires adaptés, accompagnement spécifique, etc.)

.....
.....

c. Aménagements pédagogiques : (ex. : supports en gros caractères, documents numériques, temps majoré aux évaluations, tutorat, etc.)

.....
.....

5. Autres besoins ou observations

.....
.....

6. Validation

- Date:
- Signature de la personne concernée :

- Nom et fonction des référents handicaps / Responsable formation :

Guillaume BERTH, Responsable centre de formation

LIGUE PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR DE TENNIS
1175 Chemin des Cruyes
13090 AIX EN PROVENCE
SIRET : 782 912 414 00052
N° de déclaration d'activité : 95131091613
ulaliguepaca@fft.fr

Mme SCIARRA Aurélie, Référente Handicap



Mme LIOTTA Sandra, Référente Handicap

