FORMATION ET HANDICAP C'EST POSSIBLE !

Fiche Mémo de sortie de formation à compléter par le candidat (avec aide si besoin) et à conserver tout au long de son parcours

La formation suivie :.....

Les dates de la formation :.....

Le Centre de formation : .....

Le Référent handicap du centre de formation (nom/tel/mail) :

.....

Prénom NOM :.....

Je suis suivi(e) par : ☐ Mission Locale ☐ France Travail ☐ Cap Emploi

Mon/Ma Conseiller(e) (nom/tel/mail) :.....

.....

Ce qui a été mobilisé pour ma formation:

☐ Appui Spécifique (ex-Prestation d'Appui Spécifique) ou autre prestation de l'AGEFIPH

Laquelle ?:.....

☐ Un aménagement de formation

Lequel? :.....

☐ Un aménagement pour les tests de sélection

Lequel? :.....

☐ Un aménagement pour l'examen/la certification

Lequel? :.....

☐ Un aménagement en entreprise

Lequel? :.....

☐ autre moyen(s) de compensation :

.....

Quel bilan je fais de ma formation :

.....

.....

.....

Ce que je vais faire pour préparer ma sortie de formation:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....