



Fiche suivi stagiaire

Positionnement avant formation

Date :

Formateur/trice :

Intitulé de la formation :

Nom, prénom du stagiaire :

Téléphone :

Structure :

Poste occupé par le stagiaire :

Missions principales du stagiaire à ce poste :

Rappel des objectifs de la formation :

Programme

Avez-vous reçu le programme avant participation ?	oui	non
Avez-vous pris connaissance du programme avant votre participation ?	oui	non
Avez-vous des attentes particulières sur la formation ? Si oui, lesquelles ?	oui	non

Vos connaissances

Quel niveau de connaissances estimez-vous avoir sur le thème de la formation ?

Mettre une note entre 0 et 10 :

Pour que le formateur/trice s'adapte à vos besoins

Etes-vous dans une de ces situations particulières ? (Surligner la déficience si vous êtes concerné) :

Déficience motrice

Déficience intellectuelle

Déficience auditive

Déficience visuelle

Si vous avez répondu positivement à l'une de ces situations, merci de préciser vos besoins d'adaptations,

Vous pouvez aussi être concerné par une autre situation handicapante ou difficile, qui est utile à prendre en compte (difficulté de lecture, de compréhension du français, maintien de positions particulières, fatigabilité, etc).

Mes besoins d'adaptation sont :

Afin que le formateur/trice s'adapte au mieux à vos besoins, vous avez la possibilité de l'interpeller à tout moment durant la formation.