

Fiche de suivi d'inscription d'une personne en situation de handicap

Intitulé de la formation :

Date de la formation :

Contrainte(s) humaine(s) :

Nom et prénom :

Numéro de téléphone du stagiaire :

Date de prise de contact :

Détermination de l'heure d'arrivée et du point de rencontre :