

Référence : PED-PSH-02

Institut de Formation en Soins Infirmiers
Institut de Formation des Aides-Soignants

Accueil et accompagnement des apprenants en situation de handicap ou à besoins spécifiques

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom :

Cochez la case correspondant à votre situation :

Êtes-vous en situation de handicap oui non

Avez-vous une reconnaissance de situation de handicap oui non

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagement de parcours et/ou d'examen oui non

Souhaitez-vous bénéficier de mesures d'aménagement de formation et/ou d'évaluation oui non

Si oui, veuillez le jour de la rentrée, vous présenter avec votre dossier médical :

Informations et documents disponibles sur le site internet du Centre Hospitalier d' Arles

Onglet ETUDIANTS → IFSI/IFAS → Personne en Situation de Handicap

Le référent Handicap de l'institut de formation pourra vous informer dès la rentrée sur les adaptations possibles : modalités pédagogiques, supports, organisation de la formation, passage des évaluations...

Vous avez des questions ou besoin d'en parler, contactez :

Mme BELHACHE Magali (IFAS) Tél : 04.90.49.46.01 Courriel : magali.belhache@ch-arles.fr

Mme GEHRINGER Elisabeth (IFSI) Tél : 04.90.47.86.12 Courriel : elisabeth.gehringer@ch-arles.fr

Date :

Signature :