

Le centre de formation Qi Tao, spécialisé dans la formation professionnelle continue depuis plus de 8 ans, a aménagé ses locaux aux normes ERP catégorie 5 pour recevoir toute personne souhaitant se former.
Ils sont situés au 120 av Victor Hugo 26000 VALENCE

VOUS DISPOSEZ SUR PLACE :

D'un livret accessibilité ☒ D'un référent pédagogique ☒ D'une équipe à votre écoute ☒
D'une salle normée ERP ☒ De sanitaires ERP ☒

L'équipe sait s'adapter aux différentes situations d'handicap nécessitant des aménagements spécifiques.
Notre référent handicap au sein de la structure est présent à vos côtés pour définir ensemble la faisabilité de votre projet de formation et les besoins en compensation nécessaires pour vous accompagner au mieux dans votre parcours de formation.

Pour se faire, nous vous invitons à remplir ce livret et à le transmettre à votre référent (tous les renseignements sont confidentiels et non diffusés) via le mail contact : pascal@qitao.fr

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
Ville : _____ Tel : _____
Date de naissance : _____ Profession : _____
SIRET (si professionnel) : _____ Code APE (si professionnel) : _____

VOTRE STATUT :

Demandeur d'emploi ☐ Chef d'entreprise ☐ Profession libérale ☐ Salarié ☐

VOS DIPLÔMES (Précisez lequel) :

CAP ☐ Bac professionnel ☐ Bac ☐ BTS ☐ Bac +3 ☐ Bac +5 ☐ Autres ☐

VOS FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

VOUS ÊTES DÉJÀ SPÉCIALISÉ.E DANS :

VOUS AVEZ IDENTIFIÉ UN BESOIN EN FORMATION POUR :

Vous ☐ Vos salariés ☐ Vous et vos salariés ☐

VOUS BÉNÉFICIEZ D'UNE PRISE EN CHARGE FORMATION :

Agefiph ☐ Non/auto-financement ☐ Pôle Emploi ☐ Chef d'entreprise ☐ Salarié ☐

VOTRE BESOIN EN FORMATION CONCERNE : (formations souhaitées)

ORDRE DE PRIORITÉ ET DÉLAIS :

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL POST FORMATION :

VOS ATTENTES SPÉCIFIQUES QUANT AU DÉROULEMENT DE VOS FORMATIONS AU CENTRE QI TAO
(exprimez librement vos attentes en lien avec votre situation d'handicap et la formation choisie) :

VOS BESOINS EN COMPENSATION / AMÉNAGEMENTS :

Horaires : _____

Durée : _____

Nombre d'heures de pratique : _____

Durée des pauses : _____

Aménagement des outils pédagogiques : _____

Aménagement des livrets de cours : _____

Aménagement du local de formation : _____

Remarques : _____

FAISABILITÉ DU PROJET (rempli par le centre F) :

Oui ☐

Oui sous réserve (pré requis) ☐

Non (Précisez les raisons) ☐

CHOIX FINAL PRÉVU : _____