



Organisme de
formation

INSCRIPTION

Intitulé de la formation :

NOM DE L'ENTREPRISE _____

PERSONNE REFERENTE _____

E- MAIL _____

Stagiaire

NOM _____

PRÉNOM _____

SEXE : FEMME - HOMME

DATE DE NAISSANCE _____

NIVEAU SCOLAIRE _____

Le stagiaire a besoin d'être contacté par la référente handicap :

OUI NON

Si oui, numéro de téléphone de contact : _____

EXPÉRIENCE DANS LE DOMAINE

OUI NON

FORMATION SIMILAIRE DÉJÀ SUIVIE

OUI NON

SIGNATAIRE DE LA CONVENTION _____

FONCTION _____

RÉFÉRENTE PÉDAGOGIQUE

Madame Céline BAUMANN

celine.baumann@scic-ecrivains.eu

Son rôle :

- ♦ Recevoir et traiter les réclamations des stagiaires et/ou des clients,
- ♦ Assurer un rôle d'information et de communication auprès des clients,
- ♦ Être garante de la cohérence et de la pertinence des contenus de formation (contribuer à leur élaboration en accord avec les attentes des participants),
- ♦ Assurer le suivi administratif des actions (contacter les entreprises en cas d'absence d'un participant ou d'attitude non conforme).

RÉFÉRENTE HANDICAP

Madame Jil ROGER

formation@scic-ecrivains.eu

Son rôle :

- ♦ Recevoir les personnes souffrant d'un handicap et faire l'interface avec le référent pédagogique dans la recherche de solutions pédagogiques
- ♦ Prendre en compte la situation individuelle de la personne et proposer une adaptation du contenu, du matériel, de l'approche ou de l'évaluation