

ANNEXE –DEMANDE D’AMENAGEMENT

Prénom NOM	
Adresse électronique et/ou téléphone	
Formation(s) concernée(s)	
Difficulté(s) anticipée(s) pour suivre la formation	
Aménagement(s) ou solution(s) habituellement utilisé(s)	
Préférence pour être recontacté par courriel ou téléphone	
Autres éléments à préciser	

Les informations transmises sont confidentielles et utilisées uniquement afin d’étudier et d’organiser les aménagements nécessaires à votre participation. Elles sont accessibles au référent handicap de MKNG Formations et, avec votre accord, aux personnes dont l’intervention est nécessaire. Vous pouvez demander l’accès, la rectification ou l’effacement de vos données en contactant MKNG Formations.