

FICHE D'ENREGISTREMENT

POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP SOUHAITANT BENEFICIER DU PROJET

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

N°	REFERENCE	IDENTITE
1	NOM ET PRENOM	
2	VILLE DE RESIDENCE	
3	QUARTIER	
4	CONTACT	
4	PERSONNE DE REFERENCE	

BESOINS ET ENJEUX DU BENEFICIAIRE

N°	REFERENCE	REPONSE	OBSERVATION
	CONSENTEMENT PERSONNEL OU ASSISTE ? (OUI OU NON ?) QUI REMPLIT VOTRE FORMULAIRE ?		
1	AGE, SEXE ET RELIGION		
2	TYPE DE HANDICAP		
3	STATUT (ELEVE, ETUDIANT, CHAUMEURE, AUTRE)		
4	NIVEAU SCOLAIRE, D'ETUDE OU DE FORMATION		
5	VIT SEULE ? EN FAMILLE ? MARIEE ? FIANCEE ?		

OPTIONS DE PARTICIPATION AU PROJET ET DE BENEFICIAIRE

QUESTIONS / OPTIONS	REPONSES	CHOIX
Pourquoi souhaitez-vous bénéficier de ce projet ?		
Avec votre handicap, quelles dispositions sont nécessaires pour votre participation aux activités ?		
De quelles activités du projet souhaitez-vous bénéficier ?	Causeries éducatives (conseils, assistance, accompagnements)	☐
	Plaidoyers pour votre insertion en formation ou professionnelle	☐
	Accompagnement pour votre insertion en formation, emploi ou activité	☐
	Ateliers de concertations, de formations et de plaidoyers	☐
	Insertion dans un groupe de personnes handicapées ou dans le réseau	☐
Avez-vous des propositions ou attentes spéciales relatives à ce projet ?		