

DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS RELATIFS A UNE INSCRIPTION DE FORMATION HANDISPORT

2020-2021



DEMARCHE QUALITE QUALIOPI

Critère 2.4 : Le prestataire analyse le besoin du bénéficiaire en lien avec l'entreprise et/ou le financeur concerné(s).

Il s'agit là de mettre en lien les besoins des différents interlocuteurs dans le cas d'une prise en charge par la formation professionnelle et par la demande de formation par l'entreprise.

Ce besoin pourra être formalisé dans le cadre du dossier de renseignements ci-après notamment dans le paragraphe 7 qui concerne les attentes du bénéficiaire par rapport à la formation en lien avec :

- Les besoins identifiés par l'entreprise dans le cadre de la gestion des emplois et des compétences de ses salariés
- Les besoins opérationnels identifiés par l'entreprise et/ou le salarié en lien les compétences de terrain
- Les besoins identifiés par le bénéficiaire dans le cadre d'un projet professionnel futur ou plus personnel

1/ VOTRE IDENTITE

NOM :

PRENOM :

Etes-vous en situation de handicap ? oui/non

Courriel :

Téléphone :

Profession :

Etes-vous : -Salarié

en CDI :

en CDD :

à temps plein :

à temps partiel :

-Retraité

-Gérant /Dirigeant

-En recherche d'emploi

-Auto/entrepreneur

-Etudiant/ stagiaire de la FP :

Je n'ai aucun statut particulier :

2/ VOTRE EXPERIENCE...

..Sportive

Pratiquez-vous un sport, une activité physique ? Oui :

Non :

Si oui, le pratiquez-vous régulièrement ? indiquez la fréquence :

Indiquez la ou les activités que vous pratiquez :

...Avec le handicap

Avez-vous des connaissances sur le handicap ?

Oui :

Non :

Si oui, donnez en une définition générale

Quelle(s) expérience(s) avez-vous avec des personnes handicapées ?

... En encadrement sportif

Avez-vous déjà encadré une activité physique ou sportive ? Oui : Non :

Si oui quelle(s) activité(s) :

Si oui avec quel type de public : enfant : adulte : sénior :

En situation de handicap moteur : sensoriel : mental/psychique :

Etes-vous titulaire d'un diplôme d'encadrement sportif ? Oui : Non :

Si oui le(s)quel(s) :

Avez-vous une **expérience de bénévolat** dans le monde associatif ? Oui : Non :

Si oui quelle fonction y av(i)ez-vous ? Dirigeant : Membre :

Encadrant pédagogique (initiateur...) : Encadrant technique (arbitre) : Autre:

3/ ORIGINE DE LA DEMANDE DE FORMATION

Votre demande de formation émane :

De votre employeur/entreprise :

-Dans le cadre de la Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences (*évolution de l'entreprise*) :

-Dans le cadre des besoins opérationnels de votre entreprise (*besoins actuels de terrain*) :

De vous :

-Dans le cadre d'une reconversion :

-Dans le cadre d'un projet personnel :

-Dans le cadre d'un projet professionnel :

4/ PAIEMENT DE LA FORMATION

Financement personnel : Employeur, club, association : précisez :

Organisme financeur : Collectivité :

Pôle emploi : Autre : précisez :

5/ VOS MOTIVATIONS

Que venez-vous chercher dans cette formation ? qu'est-ce qui vous intéresse, qui vous pousse à prendre du temps pour venir vous former ?

6/ VOTRE PROJET

Qu'allez-vous faire avec votre certification après la formation ?

Dans le cas où votre inscription à la formation émane de votre employeur nous vous demandons, dans le cadre de la démarche qualité et de l'adéquation entre la formation et les besoins/ attendus, de bien vouloir faire remplir cette attestation.

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné (nom, prénom) _____, (statut : directeur, manager...)
_____ de l'entreprise (nom) _____

Définit ci-après **les attentes** (compléter les items vous concernant) **au regard de la formation** en termes de :

Développement des compétences liées au métier du bénéficiaire :

-

-

-

Développement de compétences en efficacité personnelle :

-

-

-

Développement de compétences managériales :

-

-

-

Fait à :

le :

Signature et cachet de l'entreprise