

La communication de données médicales à l'Agefiph et ses prestataires n'étant pas requise, nous vous remercions de bien vouloir ne pas en faire état ou dans tout autre support destiné à l'Agefiph dans le cadre du marché Inclu'Pro.

RESEAU VALIDEUR – Référent

Identité de la structure :

Nom et prénom du référent :

Mail et téléphone :

PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP – Stagiaire

Nom et prénom :

Coordonnées adresse postale

Mail et téléphone :

Salariés, travailleurs non-salariés

En activité

En arrêt de travail Date de fin arrêt **Date**

Scolaire (sortant)

Demandeur d'emploi (inscrit à Pole emploi)

Oui Non

N° d'identifiant Pole emploi : **N°ID à renseigner**

Indemnisé Durée indemnisation : à préciser

Bénéficiaire de la loi du 11 février 2005 : Oui Demande en cours En démarche de...

RQTH BOETH AAH Carte d'invalidité Pension d'invalidité Rente AT/MP Accusé Réception de la MDPH/MDA Attestation sur l'honneur de la démarche de... CDAPH ... Autres :

Lieu de déroulement souhaité par le bénéficiaire et le valideur Préciser le lieu

Souhaite prioritairement suivre la formation selon des modalités distancielles

Contraintes et/ou restrictions d'aptitudes à prendre en compte en amont de l'intégration / Contexte de l'orientation vers Inclu'Pro / Projets / Besoins évoqués (compensations du handicap)