

FICHE DE RENSEIGNEMENTS AVEC LES REFERENTS HANDICAP DFTLV

NOM	PRENOM
TELEPHONE	MAIL

Intitulé de la formation :

Etes-vous en situation de handicap ? oui – non

Avez-vous une reconnaissance qui vous permet de bénéficier de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés (BOETH) ?

RQTH ? oui – non – demande déposée à la MDPH.

Si oui, date de validité :

Autre BOETH (AAH, ...) ? oui – non

Date de validité, le cas échéant :

Durant votre formation, aurez-vous une immersion en entreprise : stage/alternance ? oui- non

Si vous êtes en situation de handicap, estimez-vous avoir besoin d'aménagements ?

en centre de formation et/ou en entreprise – je ne sais pas – non, je ne le souhaite pas

Souhaitez-vous être recontacté par le référent handicap de la DFTLV ?

oui – non

J'autorise le référent handicap de la DFTLV à contacter au sujet de mes besoins d'aménagements :
mon référent de parcours oui - non mon employeur/lieu de stage oui - non

Quel est votre statut ?

En reprise d'études

En contrat d'apprentissage

Si vous êtes en reprise d'études, quel est le financeur ?

Région - Pôle Emploi - OPCO - financement individuel

Quel est votre référent de parcours ?

Pôle Emploi

Mission Locale

Cap Emploi

Autre (précisez) :

Nom de mon référent de parcours :

Email :

Téléphone :

**DFTLV-DIRECTION DE LA FORMATION TOUT
AU LONG DE LA VIE**

Université de Pau et des Pays de l'Adour

Bâtiment A – Collège STEE

1 avenue de l'Université BP1155

64012 PAU CEDEX

+33 (0)5 59 40 78 88 / accueil.forco@univ-pau.fr

Fait le _____ à _____

Signature :

Cette fiche est à retourner au
référent handicap de la DFTLV par
email à fp.handi@univ-pau.fr