



Date de la demande : __/__/__

Formulaire de demande de Mise en Situation en ESAT (MISPE)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse mail :

Tél :

Comment avez-vous eu connaissance de la MISPE ?

- Par vos propres moyens
- Par l'organisme qui vous accompagne vers l'emploi
- Par la MDPH
- Par un ESAT Nom de l'ESAT.....

Bénéficiez-vous d'un accompagnement vers l'emploi ?

- OUI NON

Nom du service qui vous accompagne ?

- Mission Locale
- Pôle Emploi
- Cap Emploi
- RSA
- SAVS
- Autres :

Tél : __/__/__/__

Etes-vous bénéficiaire d'une RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ?

OUI

NON

Avez-vous une orientation professionnelle de la CDAPH ?

OUI

NON

Si oui, laquelle ?

Avez-vous déjà effectué des stages /mise en situation professionnelle en ESAT ?

OUI

NON

Nom de l'ESAT	dates	atelier découverte

Quel est le nom de l'ESAT qui peut vous accueillir pour une mise en situation professionnelle ?

A quelles dates ?

Quelle est l'activité que vous souhaitez découvrir dans l'ESAT ?

Acceptez-vous que la MDPH transmette le courrier de réponse à votre demande de MISPE à l'ESAT ?

OUI

NON

Signature :

Date :