

Logo ou coordonnées de l'ESAT



MISPE : fiche de liaison ESAT/ MDPH

Référent à l'ESAT :

Coordonnées téléphone et mail :

Nom et prénom du bénéficiaire:

Adresse :

Téléphone : N° de Dossier MDPH :

Situation de la personne demandant la mise en œuvre d'une MISPE au sein de l'ESAT :

- ✓ personne bénéficiaire d'une décision d'orientation en ESAT prise par la CDAPH ; validité du/... au/...
- ✓ personne disposant d'un des titres permettant de répondre à l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés (cf article L.5212-13 du code du travail) ; préciser lequel :

personne ayant déposé une demande de RQTH/ORP/AAH à la MDPH

Descriptif de la situation et informations utiles pour l'organisation de la MISPE :

.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature du référent de l'ESAT