

**SALON DE L’EMPLOI**

**PRINTEMPS DU HANDICAP 2025**

**MARDI 13 mai 2025**

**8h30/12h30**

**BULLETIN DE INSCRIPTION**

**A retourner avant le Lundi 5 mai 2025**

Par courriel : evenement.handicap@capemploi77.fr

NOM/Prénom : ............................................................................................………………….

Identifiant France Travail : ............................................................................................................………………...

Structure Accompagnante : ...........................................................................................................................………………….

Tél. : ....................................................................................................................................………

Courriel : ..............................................................................................................................………………

Souhaite participer au **PRINTEMPS DU HANDICAP**

 **OUI**  **NON**

(Merci de Nous fournir votre CV à Jour)

Souhaite participer à un atelier pour préparer mon **PRINTEMPS DU HANDICAP**

 **OUI**  **NON**

COCHEZ VOTRE CHOIX DE CRENEAU HORAIRE (A respecter Impérativement) :

**9H  10h  11h **

|  |  |
| --- | --- |
| **INTITULE DES POSTES RECHERCHES** | **Nombre Années Expérience** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |