


**INCLU PRO FORMATION AGEFIPH  
FICHE ENTREE FORMATION  
A SAISIR ET ENVOYER PAR MAIL AU PRESTATAIRE DE FORMATION**



**LE PRESCRIPTEUR / INTERMEDIAIRE**

Structure (dont employeur) :			
Nom (réfèrent de parcours):		Prénom :	
Courriel :		Téléphone :	

**LE BENEFICIAIRE**

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Téléphone :	
Adresse postale :		Courriel :	
Statut professionnel: Cliquer sur la case  pour activer le menu déroulant			

**FORMATION PRESCRITE / INTERMEDIÉE**

Intitulé formation  Cliquer sur la case pour activer le menu déroulant	<b>HANDICAP ET PROJET</b>	Noter lieu souhaité  Cliquer sur la case pour activer le menu déroulant	81 ALBI
Nom prestataire (adresse d'envoi fiche entrée en formation)	<b>CIBC Centre Occitanie - contact@cibc-centreoccitanie.fr 05 63 51 63 40</b>		

CONTEXTE DE LA DEMANDE			
---------------------------	--	--	--