

« La Soubretière »
3 Allée des Marronniers 44260 SAVENAY
☎ 02 40 58 90 16 - 📠 02 40 56 88 61
e-mail : contact@esat-foyers-savenay.fr

DATE D'INSCRIPTION :

FICHE ADMINISTRATIVE DE LA PERSONNE

Nom : **Prénom :**

Date de Naissance /..../..... **Lieu :**

N° Sécurité sociale ou MSA : .../...../...../...../...../...../ /...../

Adresse actuelle

.....

Adresse mail :..... **Tel :**.....

IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL

Nom ou raison sociale:

Lien avec la personne en situation de handicap : Parents Famille Institution

Adresse actuelle

.....

Coordonnées de la personne à contacter pour la demande d'inscription :

Nom : **Téléphone :**..... **Mail :**.....

EXPOSE VOTRE PROJET (Merci de joindre un CV)

Cocher la case correspondante à la structure demandée ou aux structures demandées :

Ateliers ESAT

SAVENAY :

- Restauration
- Blanchisserie
- Sous traitance
- Nettoyage industriel
- Espace vert

BLAIN :

- Menuiserie
- Espace vert
- Sous traitance

Prestations annexes

- Foyer d'Accueil et d'Hébergement
- Section aménagée d'ESAT (SA ESAT)
- Service d'Accompagnement à la vie sociale (SAVS)
- Logement accompagné
- CAPIJH (Cellule d'Appui du Parcours Individualisé du Jeune Handicapé)

➤ **Pourquoi voulez vous effectuer un stage en ESAT:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INITIATIVE DE LA DEMANDE : (vous pouvez cocher plusieurs cases)

- Vous
- Tuteur/Famille
- Établissement d'accueil actuel

ELEMENTS COMPLEMENTAIRES

MESURE DE PROTECTION JURIDIQUE :

SAUVEGARDE DE JUSTICE CURATELLE TUTELLE

DEMANDE EN COURS D'INSTRUCTION

Personne / Organisme responsable de la mesure :.....

Lien de parenté :.....

Adresse :.....

Tél. :..... Mail :

ALLOCATION ADULTE HANDICAPÉ :

- Oui Date de validité :...../...../.....
- Non
- En cours d'instruction

CARTE D'INVALIDITÉ :

- Oui Date de validité :/...../.....
- Non
- En cours d'instruction

NOTIFICATION MDPH :

- Oui Date de validité :/...../.....
- Non
- En cours d'instruction