

## Tableau de gestion des personnes en situation de handicap

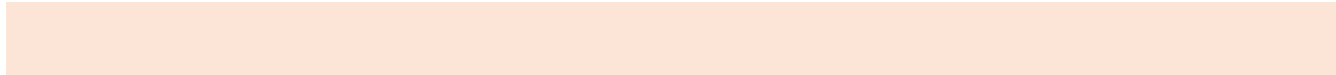
Nom du candidat	Prénom du candidat	Formation souhaitée	Besoins exprimés pour suivre la formation	Adaptations possibles (oui/non)	Aide pour l'adaptation à prévoir (financement matériel pour suivre la formation)	Organisme d'aide à la réorientation sollicité	Organisation d'un entretien entre le stagiaire et l'organisme (oui/non/date)	Adaptations à prévoir pour l'accueil du stagiaire dans l'OF	1 ère date de suivi de l'adaptation pour le stagiaire nouvellement intégré

OF : Organisme de Formation

# Liste de partenaires et/ou d'acteurs Handicap

Date de création :	7/8/2021
Date de mise à jour :	2/15/2024
Version :	V1,1

Organismes	Type d'handicap							Autre.s (préciser)	NOM Prénom	Coordonnées
	Moteur	Mental	Psychique	Autisme	Hyperactivité	Visuel	Auditif			
Agefiph	x	x	x	x	x	x	x			
Fiphf	x	x	x	x	x	x	x		Stéphanie CORNEC	
MDPH	x	x	x	x	x	x	x			2 avenue belle marion 64600 anglet
CEREMH	x	x	x	x	x	x	x			



Contact	
Mail ou Tel	Site
	<a href="https://www.agefiph.fr/">https://www.agefiph.fr/</a>
spietrzak@ch-cotebasque.fr	<a href="http://www.fiphfp.fr/">http://www.fiphfp.fr/</a>
05.59.27.50.50	<a href="http://www.mdp64.fr/accueil.html">http://www.mdp64.fr/accueil.html</a>
	<a href="https://www.automobile.ceremh.org/index.php?espace=2&amp;ppPage=8">https://www.automobile.ceremh.org/index.php?espace=2&amp;ppPage=8</a>