|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cfdt_Idf_Horinzontal_signat | Handicaps.jpgHandicaps.jpg | logo.AGEFIPH-quadri-carre.png |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# Initiative Régionale Handicap

# Maintien dans l’emploi et handicap

Jeudi 8 décembre 2016

de 9h00 à 17h00 - **Salle H/I**

**Union régionale CFDT Ile-de-France**

78 rue de Crimée - 75019 PARIS (*Métro : Laumière ou Botzaris)*

Merci de bien vouloir nous informer de votre **réponse avant le 5 décembre 2016**

* Par téléphone au : **01 42 03 89 00**
* Par courriel à l’adresse : [**inscriptions@iledefrance.cfdt.fr**](mailto:inscriptions@iledefrance.cfdt.fr)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** |  | | | **Prénom :** | |  | |
| **Entreprise :** |  | | | **Secteur :** | |  | |
| **Mandat :** |  | | | | | | |
| **Activité pour le handicap :** |  | | | | | | |
| **Adresse :** |  | | | | | | |
| **Code Postal :** |  | | | **Ville :** | |  | |
| **Tel : pro fixe :** |  | | | **Tel mobile :** | |  | |
| **Courriel :** |  | | | | | | |
| **Je participerai à l’initiative :** | | **OUI :** |  | | **NON :** | |  |
| **Je participerai au déjeuner :** | | **OUI :** |  | | **NON :** | |  |
| **J’ai besoin d’un équipement particulier (accessibilité)** : | |  | | | | | |

Vous pouvez copier ce formulaire et le renseigner pour chaque personne qui participera à l’initiative et me le(sj faire parvenir le plus rapidement possible jusqu’à 5 décembre 2016 dernier délais. Je vous en remercie par avance et me réjouis de vous rencontrer lors de l’initiative 2016.

Eric de CHATEAUVIEUX

Chargé de mission handicap.

Union régionale des syndicats CFDT d’Ile-de-France

78 rue de Crimée 75019 Paris

tél 01 42 03 89 00 contact@ILEdeFrance.CFDT.FR

[ile-de-france.cfdt.fr](http://www.ile-de-france.cfdt.fr)