

ANNEXE 1 : Liste des travailleurs handicapés affectés à la PRODUCTION ou aux PRESTATIONS DE SERVICE de l'entreprise

Dénomination de l'entreprise :

	Nom	Prénom	Diplôme	Qualification	Emploi occupé	Durée du travail hebdomadaire	CDD ou CDI	Date d'entrée dans l'entreprise	Date de sortie de l'entreprise	Orientation vers *	
										Entreprise adaptée	Milieu adapté
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

* Joindre une copie de leur notification COTOREP

ANNEXE 2 : Liste des travailleurs handicapés affectés à l'Animation et à l'Encadrement ou à l'Administration de l'entreprise

Dénomination de l'entreprise :

	Nom	Prénom	Diplôme	Qualification	Emploi occupé	Durée du travail hebdomadaire	CDD ou CDI	Date d'entrée dans l'entreprise	Date de sortie de l'entreprise	Orientation vers *	
										Entreprise adaptée	Milieu adapté
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

* Joindre une copie de leur notification COTOREP

