

**FORMULAIRE
DE DEMANDE D'AGREMENT
DES ENTREPRISES ADAPTEES**

Bureau IPTH en charge de l'insertion professionnelle des travailleurs handicapés

Articles Lp 5313-15 à Lp 5313-47 et article A. 5313-4 du code du travail relatifs aux entreprises adaptées

La présente demande est à déposer à la Direction du Travail
PAPEETE - Rue Tepano JAUSSEN – Immeuble PAPINEAU – 3è étage
B.P. 308 – 98713 PAPEETE
Tél. 50 80 90 – Fax 83 32 00
Ouvert du lundi au jeudi : de 7h30 à 15h30
et le vendredi : de 7h30 à 14h30

Documents à fournir pour la constitution du dossier :

- bilan comptable de l'année écoulée
- facturier (éventuellement maquette) avec les mentions obligatoires
- extrait de KBIS (à récupérer à l'accueil du Tribunal du Commerce)
- copie des statuts de l'entreprise
- compte rendu de la dernière assemblée générale ou conseil d'administration
- autres :

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE

Dénomination de l'entreprise adaptée :

Adresse géographique du siège social :

.....

Adresse postale :

Téléphone : Fax :

e-mail :

N° TAHITI :

--	--	--	--	--	--	--

N° RC :

--	--	--	--	--	--	--	--

Code APE :

--	--	--	--	--

Date de création de l'entreprise :

**COORDONNEES DE LA PERSONNE HABILITEE
A SIGNER LA CONVENTION D'OBJECTIFS**

Nom :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Fonctions :

Mobile :

e-mail :

PRODUCTION ET MOYENS DE L'ENTREPRISE

Activités, productions ou prestations (*fournir le détail des activités proposées et susceptibles d'être agréées*) :

Effectif affecté à la production
et aux prestations de services : dont travailleurs handicapés (ANNEXE 1)

Effectif d'animation
et d'encadrement : dont travailleurs handicapés (ANNEXE 2)

Effectif administratif : dont travailleurs handicapés (ANNEXE 2)

TOTAL effectifs : dont travailleurs handicapés

SALARIES

Liste des documents à compléter en annexes :

ANNEXE 1 : Liste des travailleurs handicapés affectés à la production ou aux prestations de services de l'entreprise

ANNEXE 2 : Liste des travailleurs handicapés affectés :

- à l'animation et à l'encadrement
- ou à l'administration de l'entreprise

ANNEXE 3 : Liste des salariés valides de l'entreprise

LOCAUX ET EQUIPEMENTS DE TRAVAIL

Superficie totale (en m²) : répartie de la manière suivante :

Description des locaux ¹		
	Nombre de salles	Superficie en m ²
Administration		
Technique		
Production		
Salles annexes : Cuisine		
Commodités		
TOTAL		

L'entreprise est-elle ? locataire propriétaire

Description des équipements de travail ²		
Type d'appareil / machine	Fonction	Date d'achat

¹ Un plan peut remplacer le descriptif. La superficie des pièces doit être mentionnée

² L'ensemble de ces éléments peut être produit sur un document à joindre au dossier

Le cas échéant : **Détail des aménagements effectués et leur date** ² :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je, soussigné(e),
en ma qualité de,
certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-avant.

Fait à, le

Signature du représentant de l'entreprise

PARTIE RESERVEE A LA DIRECTION DU TRAVAIL

Dossier reçu le : par

Cachet de la direction du travail :

² L'ensemble de ces éléments peut être produit sur un document à joindre au dossier