



## Formation e-learning de sensibilisation au handicap en entreprise

Remplir la fiche d'inscription et la retourner à Anne-Laure DUEE :  
[anne-laure.duee@opcomobilites.fr](mailto:anne-laure.duee@opcomobilites.fr)

Mentions obligatoires\*

Raison sociale de l'entreprise\*:

SIRET\*:

Adresse postale:

Code postal:

Région\*:

Secteur d'activité\*:

N° d'adhérent OPCO Mobilités\*:

### Responsable / Contact au sein de l'entreprise

Nom\*:

Prénom:

Téléphone:

Mail\*:

### Salarié(e) à former

Madame

Monsieur

Nom\*:

Prénom:

Téléphone:

Mail\*:

Commentaires éventuels:

*Nous attestons sur l'honneur que la personne à former est salariée de notre entreprise.*

Cachet et signature de l'entreprise :