



Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....Lieu de Naissance : .....

Date de la demande : .....

Type de handicap :  Handicap moteur  Handicap mental

Handicap psychique  Autres

Cadre réservé au secrétariat

Date de réception du dossier :

Dossier complet :

## DOSSIER CANDIDATURE ESAT CREATIONS

Demande d'admission ESAT

Demande de stage ESAT

Hébergement

Avec

Sans

Appartement

Oui

Non

EANM

Oui

Non

### Notification ESAT

Oui

Non

### Notification RQTH

Oui

Non

# Présentation de L'ESAT ...



*L'ESAT propose des activités à caractère professionnel aux personnes orientées par la MDPH.*

*L'ESAT offre un soutien médico-social et éducatif, il favorise un épanouissement personnel et une intégration sociale.*

*Depuis juin 2020, l'ESAT a été transféré sur la commune de Balbigny dans la Zone Industrielle de Chanlat dans un bâtiment neuf.*

*L'établissement se situe à proximité de la gare et de la gare routière (900m). Il n'y a pas de service de transport organisé par l'établissement, les personnes viennent par leurs propres moyens.*

*La construction de l'Esat est de plain-pied, il est composé de bureaux, d'un self, de vestiaire et des différents ateliers.*

*L'ESAT accueille 52 travailleurs en situation de handicap sous l'autorité de tarification et de Contrôle de l'agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône Alpes.*

*L'ESAT est ouvert du lundi au jeudi de 8h30 à 17h00. (vendredi de 8h30 à 11h)*

*Le repas de midi est offert pendant la durée du stage. Les EPI lors de lors du stage seront à prévoir par le stagiaire (pantalon de travail, et chaussure de sécurité).*

*Avant une proposition de stage et une première visite, vous serez reçu pour un accueil personnalisé où nous vous préciserons plus en détail les modalités et nous remettrons le livret d'accueil.*

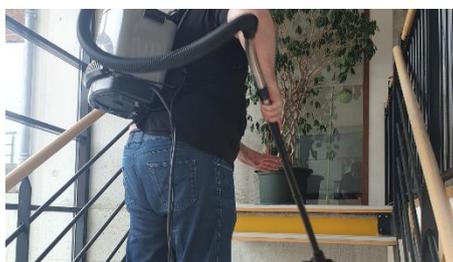
## ➤ ... Nos prestations délivrées



### ○ **Accompagnement dans l'insertion professionnelle**

➤ Emploi des travailleurs handicapés en milieu protégé, dans nos différents ateliers :

- Pôle Artisanal (menuiserie et mécanique)
- Pôle sous-traitance = conditionnement
- Pôle espaces verts
- Pôle services : entretien des locaux et service restauration
- Nettoyage écologique de véhicules
- Bois de chauffage (fendre et scier)
- Mise à disposition individuelle ou collective en milieu ordinaire



- Une activité professionnelle encadrée par des moniteurs.
- L'équipe met en œuvre l'accès à des actions d'entretien des connaissances, de maintien des acquis scolaires, stages à l'extérieur et de la formation professionnelle.
- La diversité des ateliers permet d'adapter aux mieux la demande de l'utilisateur.
- Favoriser l'autonomie et l'intégration sociale des travailleurs handicapés

### ○ **Suivi psychologique proposée par la psychologue de l'établissement**

Une rencontre avec la psychologue sera programmée lors du stage



# RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

Date et lieux de naissance : .....

Sexe : .....

Adresse : .....

Photo  d'identité
-------------------------

Code postal.....VILLE.....

Téléphone ..... Portable.....

Adresse mail : .....

**Situation Familiale :**  célibataire  marié  enfants  autre

**Sécurité sociale :**  CPAM  MSA

Caisse : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Adresse.....

Code postal : ..... Ville : .....

**Caisse de versement des allocations :**  CAF  MSA

Numéro allocataire : .....

Adresse.....

Code postal : ..... Ville : .....

**Mutuelle- N° :** .....

Nom de l'organisme : .....

Adresse complète : .....

**Assurance Responsabilité Civile** .....

*(A renouveler tous les ans)*



Dossier MDPH :

Numéro de dossier : .....

ESAT:  Oui  Non

Date de validité du ...../...../..... au ...../...../.....

RQTH  Oui  Non

Date de validité du ...../...../..... au ...../...../.....

**Personne à prévenir en cas d'urgence** : nom et coordonnées

Nom prénom : .....

Adresse : .....

Code postale : .....

Ville : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

**MESURE DE PROTECTION**

Vous bénéficiez d'une

MASP Niveau 1 (Mesure d'accompagnement social personnalisé)

MASP Niveau 2

MAJ (Mesure d'Accompagnement judiciaire) précisez le type

Vous bénéficiez d'une protection juridique :

Curatelle

Curatelle renforcée

Tutelle

Nom et adresse du service chargé d'assurer la mesure de la protection

.....

.....  
**Nom et Prénom :** .....

Adresse complète.....  
.....

Tél : .....Port : .....

E-mail : .....

## LIEU DE RESIDENCE ACTUEL

- Appartement individuel
- Domicile parental
- Appartement tremplin ou thérapeutique
- EANM
- Etablissement hospitalier
- Autre ESMS (IME, SESSAD, CHRS...)

## MOYEN DE TRANSPORT

Etes -vous autonome dans vos déplacements ?

OUI  NON

Si oui, avez-vous un véhicule personnel ?  Oui  Non

Si non, quel moyen de transport utiliserez-vous pour vous déplacer ?

Bus  Train  Vélo  Scooter  Trottinettes  Autres :  
.....

# PROJET PERSONNEL

## Motivation de la demande de stage ou d'admission

Motivation de l'utilisateur (souhaits et attentes du candidat sur son orientation)

.....

.....

.....

Type d'activités souhaitées : (mettre 2 choix dans l'ordre de préférence)

Espaces verts

Menuiserie

Bois de chauffage

Conditionnement

Mécanique

Service entretien des locaux

Entretien des véhicules

Motivation de l'accompagnant de la demande

.....

.....

.....

**Souhait du candidat sur son orientation ou sur la demande de stage :**

Favorable :  OUI  NON

Autre avis : .....

