

## Formulaire d'inscription du participant à une formation adaptée

Nom du projet :		Numéro du projet :
Nom du participant :		
Profil du participant		
Tom da participant		
Quelles sont les capacités et les difficultés de la personne ?		
Quels sont les intérêts et les aptitudes qui motivent la personne à participer au projet ?		
La personne a-t-elle d'autres obstacles à l'emploi (ex. : transport, langue, situation particulière, etc.) ?		
Autres informations pertinentes ou besoins particuliers (poste adapté, outils de travail adapté, suivi professionnel, etc.)		
Plan d'action		
Quels sont les objectifs à atteindre pour intégrer et maintenir un emploi au terme du projet ? (savoir-être, savoir-faire)		

Ce formulaire doit être remis à l'agent projets SPHERE via le portail sécurisé

 $\underline{https://sphere.thereforeonline.com/Portal/PortalWebLogin.aspx?ReturnUrl=\%2fPortal\%2fPortal.aspx\%3fqlist\%3dtrue\&qlist=true}$ 

1