



Cadre réservé à l'Agefiph

Nº.

## Demande d'intervention

## Formulaire de demande

En vigueur à compter du 23 avril 2018

A transmettre impérativement signé et complété dans son intégralité à la D.R. Agefiph

0	Objet de la demande		
	Votre demande p	ourra faire l'objet d'une expertise par un organisme mandaté par l'Agefiph.	

Identification de l'employeur, futur employeur ou organisme			
Raison sociale (ou nom et prénom): ADA SCHOOL  Enseigne commerciale: ADA TECH SCHOOL			
Siret: 8 4 9 5 3 2 2 0 5 0 0 0 2 8			
Adresse postale: 28 RUE DU PETIT MUSC Code postal: 7 5 0 0 4 Ville: PARIS			
Personne à contacter : O M. & Mme Nom : HERMARY Prénom : CHLOE  Téléphone : 0688720803 Adresse mail : chloe@ada Adresse postale : 28 RUE DU PETIT MUSC Code postal : 75004 Ville : PARIS			
Représentant légal : O M.  Mme Nom : HERMARY Prénom : CHLOE Téléphone : 0688720803 Adresse mail : chloe@ada Adresse postale : 28 RUE DU PETIT MUSC Code postal : 75004 Ville : PARIS			
Personne morale:  Entreprise privée (hors intérim)  Exploitation agricole  Travailleur indépendant, profession libérale  Particulier employeur  Etablissement public administratif  EPIC	Effectifs de l'établissement :  Effectif salarié de l'établissement : 4  Nombre de personnes handicapées employées dans l'établissement : 0  Cocher si l'établissement est assujetti à l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés		
Organisation professionnelle/patronale Syndicat de salariés Association Entreprise adaptée ESAT Structure d'insertion par l'activité économique Entreprise de travail temporaire (hors intérim d'insertion) Auto-entrepreneur Autre, préciser :	Accord en faveur de l'emploi des personnes handicapées: Un accord agréé relatif à l'emploi des personnes handicapées au titre de l'article L5212-8 du Code du Travail (exonératoire de la contribution Agefiph) s'applique-t-il à l'établissement concerné? Oui Non Si oui, date de début date de fin de l'accord		
Code NAF 2008 :	Si oui, le quota de 6% est-il atteint ? ○ Oui ○ Non		