

## ACCESSIBILITE et HANDICAPS

### OBJECTIFS DE LA FORMATION

- Appréhender les fondamentaux en matière de handicaps : moteur, visuel, auditif, mental
- Etre capable d'identifier les différents types de besoins et savoir y répondre
- Optimiser l'acte de vente avec ce type de clientèle et savoir la fidéliser

### PUBLIC CONCERNE PAR CETTE FORMATION

- Salariés et/ou dirigeants des entreprises des métiers du Tourisme

### MODALITES PRATIQUES DE LA FORMATION

- Date : **Lundi 28 Septembre 2009**
- Durée : **7 heures de formation de 9h00 - 12h30 et de 14h00 - 17h30**
- Lieu : **CCI Entreprises - Zone Aéroportuaire - Montpellier Méditerranée**
- Coût :
  - **Entreprises de plus de 50 salariés, adhérentes ou non à OPCALIA,**  
coût de la formation par personne : 448 € nets, chèque à l'ordre de ICF
  - **Entreprises de moins de 50 salariés, adhérentes à OPCALIA,**  
coût de la formation par personne : 107.16 € TTC, chèque à l'ordre d'OPCALIA
  - **Entreprises de moins de 50 salariés, non adhérentes à OPCALIA,**  
coût de la formation par personne : 214.32 € TTC, chèque à l'ordre d'OPCALIA

### VOS CONTACTS A L'ICF

- Accueil Général - 04 67 10 25 73
- Monsieur Yves LAUTIER - Conseiller Professionnel - 04 67 10 25 66 - [ylautier@icf-montpellier.com](mailto:ylautier@icf-montpellier.com)

### VOTRE CONTACT A LA CCI de MONTPELLIER

- Mission Tourisme - 04 99 51 53 18 - [tourisme@montpellier.cci.fr](mailto:tourisme@montpellier.cci.fr)

## LE PROGRAMME INDICATIF DE LA FORMATION

### Matinée :

- Présentation des participants
- Présentation de loi du 11 février 2005
- Exemples d'aménagement
- Pause
- Film « Accueil sans barrière »
- Label « Tourisme handicap »
- Aspect économique

### Après-midi :

- La déficience motrice
- La déficience visuelle
- La déficience auditive
- La déficience mentale
- Film « Tourisme et handicap » C.R.T. Ile-de-France
- Pause
- Mise en situation
- Autonomie pour tous

**Possibilité de déjeuner sur place, prise en charge par le participant.**

## BULLETIN D'INSCRIPTION ET FICHE D'INFORMATION STAGIAIRE

### Action Collective 2009

Veillez renseigner toutes les cases. MERCI.

ENTREPRISE : ..... EFFECTIF : ..... NAF.....

ADRESSE : ..... CP .....

COMMUNE.....N° SIRET.....N° CCN.....N° IDCC .....

TELEPHONE : .....TELECOPIE ..... @ mail .....

Entreprise assujettie à la TVA  Oui  Non

N° Adhèrent OPCALIA au titre de la formation en continue :.....

*Cette information est indispensable pour une prise en charge supplémentaire de l'action*

SALARIE :

NOM : ..... PRENOM : ..... N° Sécurité Sociale.....

SEXE :

AGE :

CATEGORIE :

NIVEAUX DE FORMATION :

- |                                |                                      |  |  |
|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Homme | <input type="checkbox"/> 16 - 17 ans | <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié  | <input type="checkbox"/> Niveaux Vbis et VI (fin de scolarité) |
| <input type="checkbox"/> Femme | <input type="checkbox"/> 18 - 25 ans | <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié      | <input type="checkbox"/> Niveau V (BEP ou CAP)                 |
|                                | <input type="checkbox"/> 26 - 34 ans | <input type="checkbox"/> Employé               | <input type="checkbox"/> Niveau IV (BAC)                       |
|                                | <input type="checkbox"/> 35 - 44 ans | <input type="checkbox"/> Agent de maîtrise     | <input type="checkbox"/> Niveau III (BAC +2)                   |
|                                | <input type="checkbox"/> 45 - 54 ans | <input type="checkbox"/> Cadre                 | <input type="checkbox"/> Niveaux I et II (>BAC +3)             |
|                                | <input type="checkbox"/> 55 et plus  | <input type="checkbox"/> Dirigeant salarié     |  |
|                                |                                      | <input type="checkbox"/> Dirigeant non salarié |  |

INTITULE DE L'ACTION : **ACCESSIBILITE et HANDICAPS** DATE PREVU : **28 Septembre 2009**

#### ATTENTION

CHAQUE INSCRIPTION SERA PRISE EN COMPTE PAR ORDRE D'ARRIVEE ACCOMPAGNE D'UN CHEQUE DE ..... EUROS TTC LIBELLEE A L'ORDRE D'OPCALIA LR.

NOMBRE DE PLACES LIMITE. .... REPOSE AVANT LE /

Bulletin à retourner à : ICF – 2300 avenue des Moulins 34185 MONTPELLIER Cédex 4

Le responsable d'Entreprise soussigné certifie sur l'honneur que la personne inscrite pour suivre la formation ci-dessus est salariée de l'Entreprise

Cachet et signature du Chef d'entreprise



**CONVENTION FINANCIERE SIMPLIFIEE D'ADHESION A L'ACCORD CADRE INTERPROFESSIONNEL REGIONAL DE DEVELOPPEMENT DE LA FORMATION LANGUEDOC-ROUSSILLON**

**ACTIONS COLLECTIVES - 2009**

VU – l'Accord Cadre interprofessionnel Régional de Développement de la Formation Professionnelle en Languedoc-Roussillon, ci-après désigné l'Accord Cadre,

VU – l'Article 5 de la convention annuelle de prestations de service avec l'Organisme Paritaire Collecteur Agréé pour la gestion des crédits de l'Etat, de la Région et du FSE – EDEC – attribués aux entreprises au titre de l'Accord,

Pour l'ENTREPRISE (raison sociale) :

.....  
 .....

SIRET : .....

M. Mme (nom) : ..... Qualité : .....

Adresse :  
 .....  
 .....

déclare avoir pris connaissance du projet collectif porté par OPCALIA Languedoc-Roussillon, cofinancé par le FSE – Objectif 3 et demande à y adhérer.

OPCALIA Languedoc-Roussillon m'a informé(e) de la possibilité d'être soumis(e) à un contrôle par les différentes instances communautaires concernées ainsi que par les organes nationaux de contrôle.

Je m'engage à informer tous les salariés bénéficiaires d'une action de formation de son cofinancement par le FSE.

Je demande que le paiement des coûts pédagogiques soit directement réglé par OPCALIA Languedoc-Roussillon à l'organisme de formation.

Fait à..... Le.....

Pour l'Entreprise.....

**CACHET DE L'ENTREPRISE ET SIGNATURE**