Fiche de prescription

Atelier “coup de pouce” – Association La Cravate Solidaire Rouen
rouen@lacravatesolidaire.org – 07.69.47.91.05

I/ PRESCRIPTEUR

Date :

Nom de l’organisme prescripteur : Département :

Coordonnées de la personne qui prescrit l’inscription :

Nom : Prénom :

Téléphone : Fonction :

II/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE ORIENTEE

NOM Prénom : O Homme O Femme

Adresse :

Code postal : Ville :

Quartier politique de la ville : O oui O non

Téléphone : Mail :

Age :

Niveau d’étude (dernier diplome obtenu) :

Aide perçue (RSA, ARE, etc) :

Date du dernier emploi occupé :

Emploi visé :

MERCI DE JOINDRE LE CV DU CANDIDAT

III/ ATTENTES DU BENEFICIAIRE SUR SON PASSAGE A LA CRAVATE SOLIDAIRE