##  FICHE DE PRESCRIPTION ACTION SECTORIELLE

|  |  |
| --- | --- |
| ***NOM/PRENOM*** |       |
| ***Adresse*** |       |
| ***Téléphone*** |       |
| ***Date de naissance*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| ***Niveau d’études*** |       |
| ***Diplôme ou dernière formation suivie******Date fin d’étude ou obtention qualification*** |      Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| ***Nom du référent Pédagogique OU******Nom du conseiller B2*** |       |
| ***Coordonnées du référent******Tél+mail*** |            |
| ***Projet professionnel formulé***  |       |
| ***Objectif de la sectorielle*** | **[ ] découverte d’une filière ou d’un métier****[ ] validation du projet en termes d’accès à la qualification (Projet vérifié en amont)** |
| ***Observation du référent******Niveau scolaire, état d’avancement du projet …*** |       |

**Lieu souhaité**:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] AFPA[ ] GRETA [ ] MEDIA FORMATION[ ] MFR  |  |

**Métier objet de la découverte :**

[ ] Découverte des métiers de l’industrie

[ ] Restauration

[ ] Espaces Verts

[ ] Propreté

[ ] Bâtiment : gros œuvre et second œuvre

[ ] Aide à la Personne

|  |
| --- |
| **Demande validée par l’organisme d’accueil :****[ ]  Oui** **[ ]  Non** **Date de validation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.**Motif refus ou report :****Date de report :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.**Equipement souhaité :**     **Horaires :****Lieu :**  |