

FICHE DE LIAISON - ACCUEIL 2021

Date de l'envoi :

REFERENT PARCOURS INSERTION

Expéditeur

ORGANISME :

Nom du référent :

Adresse :

Tél :

@ :

REFERENT DE L'ACTION

Destinataire

ORGANISME : IFRA

Contact : Floriane ROQUES

Tél : 04.78.74.10.47 LU et VE / 04.78.95.64.00 MA - ME et

JE

@ : floriane.roques@ifra.fr

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU BENEFICIAIRE

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Tél :

Mail :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../.....

Ville :

Portable :

Suivi en coursRSA Oui Non

IER Oui Non

Inscrit à Pole emploi Oui Non – date d'inscriptionNuméro DE

Moyen de locomotion : OUI NON Précisez :

ELEMENTS DU PARCOURS

1. Éléments du parcours d'insertion :

▪ **Informations sur le parcours d'insertion du bénéficiaire**

(Observations, actions engagées, souhaits du bénéficiaire, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

▪ **Actions proposées ou réalisées** au niveau social et/ou professionnel :
(Si des actions n'ont pas pu aboutir, préciser pourquoi)

•Proposées : Réalisées :

Commentaire :

•Proposées : Réalisées :

Commentaires :

2. Objectifs de l'action / raisons du positionnement :

.....
.....
.....
.....
.....

REPONSE DE L'ORGANISME SOLLICITE

Date de la réponse : .../.../...

A été contacté : .../.../...

A participé à l'atelier du :

Ne s'est pas présenté à l'atelier thématique du :