

##### FICHE DE PRESCRIPTION

##### Plateforme d’accès aux savoirs



Date : / ./

Structure : Nom du prescripteur :

Tél : Fax  Courriel :

###### **IDENTITÉ**

Nom et prénom : H  F

Adresse :

CP : Ville : Tél. :

Courriel : Portable :

Tranche d’âge : 16-25ans  26-45ans  + de 45 ans

Demandeur d’emploi inscrit à Pôle Emploi  n°identifiant : ……………………

Catégorie DE : …………………… Date d’inscription à Pôle Emploi : ……………………

Salarié  Salarié en I.A.E  Salarié en contrat aidé  Autre

Dernière classe fréquentée : Date de sortie système scolaire :

Diplôme(s) validés(s): Date d'obtention  … Niveau :

**TH :** Oui  Non  **Besoin d’aide compensatrice :** Oui  Non

**Bénéficiaire Garantie Jeunes :** Oui  Non

**PRESCRIPTION :**

**⮱ Argumentaire :**

(Indiquer notamment : 1- Dans quel projet s’inscrit la formation préconisée (professionnel, personnel, autres,…) ?

2- Si le projet est professionnel, est-il validé ? Et comment ?

3- Quelles sont les compétences visées ?

**RETOUR DE L’ORGANISME DE FORMATION**

Tél. : Courriel : Date :

Candidat-e reçu-e le  : Entrée prévue le:

Si non entrée, motif

**Signature du Bénéficiaire Signature du Prescripteur**