****

**FICHE DE LIAISON ADMINISTRATIVE :**

**Pôle adulte/prépa apprentissage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date d’inscription :** |         //2021 | **Action :** | **ARAE [ ]  PREPPA APP [ ]**  |
| **Nom :** |  | **Prénom :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Téléphone :** |  | **Mail :** |
| **Date de naissance :** |  | **Sexe : F** **[ ] H** **[ ]**  | **A :** |
| **N° Sécurité sociale :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Diplôme(s) :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne porteuse de handicap au statut RQTH :** |              Oui [ ]        Non [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bénéficiaire d’une protection internationale :** |                                     Oui [ ]           Non [ ]  |
| **Inscrit Pôle Emploi (date d’inscription) :** |     Oui [ ]     Non [ ]   //2021 | **Identifiant :** |  |
| **Prescripteur Nom****Et adresse :** |  |
| **Nom référent :** |  |
| **Téléphone :** |  | **Mail :**   |
| **Bénéficiaire du RSA :** |                                     Oui [ ]         Non [ ]  |
| **Si dispositif ciblé : Personne incarcérée :** |                                                                       Oui [ ]           Non [ ]  |
| **Personne à contacter en cas d’urgence :** |
| **Nom :** |  | **Prénom :** |  |
| **Téléphone :** |  | **Mail :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Objet(s) de la demande : |  |

**\* Pour cocher les cases, double cliquez la case correspondante ; un tableau apparaît et cochez « Case cochée »**