   

Mandataire

|  |
| --- |
| ***FICHE D’INSCRIPTION***  ***Formation Compétences de Base professionnelles – Seine St Denis*** |
| 1. **AFPAlogo_2009**  C:\Users\DENIZOT\Documents\LOGO NUEVO\LOGO DEF\LOGO NUEVO DEF.pngesf-logohd (1)GRETA 93 |
| **PRESCRIPTEUR**  Nom de la structure : ………………………………..…… Nom du prescripteur : ………………………………..  Adresse : …………………………………………  Mail : ……….. ……….. @ ……………….…Téléphone :..... / ….. / ….. / ….. / ….. Portable : ….. / ….. / ….. / ….. / ….. |

***Confirme l’inscription du candidat ci-dessous et sa présence à la réunion prévue le : ……/…../ 20 A ….. h***

|  |  |
| --- | --- |
| **CANDIDAT**  🞎 Homme 🞎 Femme  **Nom** (Jeune Fille) : ………………………………..…… Nom (Epouse) : ………………………………..  Prénom : …………………………………………  Date de naissance : ………. / ………. /..…… à Ville de Naissance ………….. Pays de naissance ……………..  Avez-vous déjà suivi une formation linguistique 🞎non 🞎oui Si oui, certification obtenue : ………  **Situation actuelle :** Cochez la/les cases concernée(s) **Identifiant Pole Emploi :**  : …………………………………..… | |
| 🞎 Demandeur d’emploi  🞎 Allocataire du RSA  🞎 Demandeur d’emploi en situation de handicap  🞎 Public « Jeunes » 16-25 ans | 🞎 Salarié des structures de l’insertion par l’activité économique (IAE)  🞎 Bénéficiaire du dispositif régional de VAE  🞎 Personne sous-main de justice  🞎 Autre (précisez) : …………………… |
| **Adresse Postale** : ……………………………………………………………………………………....  …………………………………………………………………………………………………………. | |
| **Téléphone** :..... / ….. / ….. / ….. / ….. **Portable** : ….. / ….. / ….. / ….. / ….. | |

**Parcours :**

|  |
| --- |
| **🞎 Parcours A ou B** - « Maîtriser la langue orale et écrite pour développer ses compétences en **français langue professionnelle** » - *A : niveau inférieur ou égal à A1.1* ou *B : Niveau supérieur à A1.1*  **🞎 Parcours C**- « Renforcer ses **compétences de base** en lien avec le **socle CléA »** |

|  |
| --- |
| **Projet professionnel : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….**  **Objectifs de l’action / commentaires :**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |

**Nous invitons chaque participant à apporter lors de cette rencontre, son CV, les éventuelles attestations des précédentes actions de formation ainsi que tout élément concernant le projet professionnel et le parcours antérieur.**

|  |
| --- |
| Fait à : ………………… Le ………. / ………. / 20.. Signature : |

Renvoyez avant la réunion cette fiche d’inscription individuelle par mail ou fax à **GIDEF**

**Courriel :** [**gidef95@orange.fr**](mailto:gidef95@orange.fr) **Télécopie :** 01 48 47 75 03 **Contact :** 01 48 48 88 89

**🢂Formulaire en ligne : saisissez toutes ces informations directement** [**en cliquant sur ce lien**](https://sites.google.com/site/gidefconseil/competences-de-base-professionnelles-seine-st) **🢀**