  

|  |
| --- |
|  ***FICHE D’INSCRIPTION***LOGO NUEVO DEF***Formation Compétences de Base professionnelles – Paris*** |
| **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 :** **gidef75@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://docs.google.com/forms/d/1RhGhIFxRPcDtaShnwbnQv6hYN4I73BI1tOwg8G8Gkbg/viewform?edit_requested=true) **🢀**