

Date de réception N°PLIE Accompagnateur Cofinancé par
l'Union européenne

FICHE de PRESCRIPTION

Toute fiche incomplète, ne permettant pas de renseigner la base de données, ne pourra être traitée

Identité prescripteur.trice

Date Nom Prénom Structure N° portable Mail

Identité de la personne orientée

Nom Nom de naissance Prénom Sexe FemmeDate de naissance HommeAdresse Complément Ville Code postal N° fixe N° portable

Situation administrative

 Inscrit.e POLE EMPLOI Bénéficiaire RSAN° identifiant PE N° CAF

**Merci de bien vouloir enregistrer ce document sur votre ordinateur,
Puis de le transférer par mail (format pdf conseillé) à l'adresse suivante :**

direction-insertion-emploi.paysdaix@ampmetropole.fr

METROPOLE AIX-MARSEILLE-PROVENCE - Territoire du Pays d'Aix
Direction de l'insertion et de l'emploi
Tous les matins de 8h à 12h au 04 42 52 80 10

Le PLIE du Pays d'Aix, dispositif partenarial financé par :

