

Fiche de liaison tout opérateur / Fiche orientation PLIE

<b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... ..... <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe <b>Né le :</b> / / à ..... <b>N° tél. :</b> ..... <b>Email :</b> .....	<b>Date de l'orientation :</b> .....  <b>Nom du prescripteur :</b> .....  <b>Organisme :</b> .....  <b>N° tél. :</b> .....	<b>Référent social :</b> .....  <b>Organisme :</b> .....  <b>N° tél. :</b> .....
--	--	--

**Situation familiale :**  Célibataire  Marié  vie maritale  divorcé/séparé  Veuf    nbre d'enfants à charge : .....

**Situation administrative :**

Inscrit Pôle Emploi    N° Identifiant : .....

Bénéficiaire du RSA    n° CAF : .....    Contrat : du ..... au .....

Travailleur handicapé     Ne souhaite pas répondre

**Êtes-vous en emploi :**

OUI, lequel : .....     NON :     Êtes-vous en formation :     oui     non

CDI     CDD de + de 6 mois     en recherche d'emploi : depuis combien de temps : .....

CDD de moins de 6 mois     Emploi aidé     Intérim     En stage / école : .....

**Mobilité géographique**

**Permis de conduire :**  Oui     Non     En cours

**Véhicule :**     Oui     Non

**Historique et parcours**

<b>Diplômes &amp; niveau de formation :</b>	<b>Expérience professionnelle (joindre CV) :</b>

**Existence d'un projet professionnel :**  oui     non : Lequel :

**Argumentaire sur l'orientation**

<b>Signature de la personne</b>	Fait à.....  Le : .....	<b>Signature du prescripteur</b>
---------------------------------	-------------------------------	----------------------------------