

## Fiche de prescription

### Parcours d'intégration vers les métiers de l'aide à la personne

La fiche de prescription est complétée et transmise par mail à la-au conseiller-ère en insertion professionnelle de l'association LE-CENTRE : [accompagnement@le-centre.pro](mailto:accompagnement@le-centre.pro)

#### PRESCRIPTEUR-TRICE :

Date de la prescription :

Département :

16       79       86

Nom - prénom et coordonnées du -de la prescripteur-trice :

Structure du -de la prescripteur-trice :

Département       PLIE       Pôle emploi       MLI  
 SIAE       CAP Emploi       Autres.....

Le-la prescripteur-trice souhaite être présent au 1er RDV :       OUI       NON

#### BENEFICIAIRE :

NOM et Prénom :

Age :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Niveau d'études : .....

Commentaires libres :

Signature du prescripteur

Signature du bénéficiaire

Les informations recueillies peuvent faire l'objet d'un traitement informatique destiné à LE-CENTRE, créateur de liens. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, et au RGPD entré en vigueur le 25/05/2018 vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par mail à [amandine.chatin@le-centre.pro](mailto:amandine.chatin@le-centre.pro) Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.