

Fiche de liaison ateliers numériques

Cette fiche de liaison vise à faire bénéficier le bénéficiaire du RSA de l'exonération des frais liés aux différentes prestations dans le cadre de la convention entre le Conseil Départemental de Vaucluse et le prestataire.

<p>Organisme orienteur :</p> <p>Adresse : Code postal / Ville : _____</p> <p>Référent :</p> <p>Tél : ____/____/____/____/____/ Fax : ____/____/____/____/____/ E- mail : _____</p>	<p>Prestataire :</p> <p>Adresse : Code postal / Ville : _____</p> <p>Tél : ____/____/____/____/____/ Fax : ____/____/____/____/____/ E- mail : _____</p>
--	---

Bénéficiaire

<p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Né(e) le : _____ Age : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code postal / Ville : _____</p>	<p>Tél : ____/____/____/____/____/ E-mail : _____</p> <p>Choix du mode de communication :</p> <p><input type="checkbox"/> Echanges dématérialisés par courriel</p> <p><input type="checkbox"/> Envois par courrier postal</p>
--	--

Prestations préconisées

<p>Besoins identifiés :</p> <p>Lieu proposé pour le suivi des ateliers :</p>	<p>Modalités de la prise de contact :</p>
---	---

Prestations suivies

<p>Niveau numérique à l'entrée de l'accompagnement :</p> <p>Nombre d'ateliers individuels suivis :</p> <p>Nombre d'ateliers collectifs suivis</p>	<p>Niveau numérique à la sortie de l'accompagnement</p> <p>Certification (si proposé) :</p> <p>Niveau de satisfaction exprimé par le BRSA à l'issue de l'accompagnement :</p>
---	---

Date de la prescription :

Signature/cachet du référent :