

NOM et coordonnées du prescripteur¹ :

Type de prescripteur :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ML3V préciser l'antenne : | <input type="checkbox"/> MDS ou MDE préciser l'antenne : |
| <input type="checkbox"/> MLVO préciser l'antenne : | <input type="checkbox"/> CCAS préciser l'antenne : |
| <input type="checkbox"/> MLSE préciser l'antenne : | <input type="checkbox"/> MLDS préciser l'antenne : |
| <input type="checkbox"/> MLNE préciser l'antenne : | <input type="checkbox"/> Prévention préciser l'antenne : |
| <input type="checkbox"/> Vitalis préciser l'antenne : | <input type="checkbox"/> ASE préciser l'antenne : |
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi préciser l'antenne : | <input type="checkbox"/> Autres, préciser : |

TYPE DE PARCOURS A METTRE EN PLACE

Orientation via un établissement scolaire dans le cadre de la MLDS

Orientation via une MDS/E, un CCAS justifiant le versement du RSA

Orientation via une Mission Locale, dans le cadre :

- D'une remobilisation avec la mise en place de tickets mobilités et/ou d'un PACEA
- D'un CEJ-JR
- D'un CEJ

IDENTITE DE LA PERSONNE ORIENTEE

NOM et Prénom:

Date de naissance :

N° Sécurité sociale² (affiliation individuelle) :

Tel³ :

Tel du responsable légal pour les mineurs :

E.mail⁴ :

¹ Important pour la mise en place du suivi.

² Obligatoire pour l'inscription.

³ Penser à vérifier si la messagerie fonctionne : les propositions de RDV se font par appel téléphonique.

⁴ En cas de confinement, il est intéressant de savoir si le stagiaire a accès à Internet.

MOBILITE

Adresse :

Possède un permis : Non En cours Oui

Possède un véhicule pour se déplacer : Non Oui

Possède un Pass Navigo : Non Oui

Difficultés pour se déplacer ? Non Oui

Si oui, préciser les raisons (interdiction de territoire, phobie sociale, autres) :

ACCOMPAGNEMENTS

Suivi insertion professionnelle : Non Oui **Suivi social :** Non Oui

Référent de parcours : Structure :

Suivi éducatif : Non Oui

Référent éducatif : Structure :

Suivi médical : Non Oui **Suivi psychologique:** Non Oui

Référent médical :

Reconnaissance d'un handicap :

MDPH : Non Oui

RQTH⁵: Non En cours Oui

Préciser s'il y a des aménagements à prévoir :

Pour toute information liée à l'accompagnement de personne en situation de handicap,
merci de contacter Marie DURANTIS :

marie.reperes@gmail.com

06.82.34.17.03

⁵ Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

EVALUATION INITIALE

➤ **Maitrise de la langue française :**

- Locuteur natif ou francophone
- Locuteur non francophone

➤ Niveau scolaire :

- Primaire** (niveau 1) Préciser la classe: Année :
- Collège** : 6^{ème}, 5^{ème}, 4^{ème}, 3^{ème} (niveau 2) Préciser la classe: Année :
 - Brevet des collèges réussi Oui Non
- CAP / BEP:** Préciser la formation: Année :
 - CAP ou BEP réussi (niveau 3) Oui Non
- Lycée général ou pro** : 2^{nde}, 1^{ère}, T^{le} Préciser la classe: Année :
 - Bac réussi (niveau 4) Oui Non
- Supérieur à la Terminale** Préciser la formation :
 - Diplôme réussi Oui Non , préciser le niveau:

➤ **Expérience professionnelle :**

La personne a-t-elle déjà travaillé ? Non Oui

Si oui,

- Dans quel(s) secteur(s) ?

- Pour quel(s) type(s) de contrats ?

➤ **Durée d'inactivité:**

- Inférieure à 6 mois
- De 6 mois à 1 an
- De 1 à 2 ans
- De 2 à 5 ans
- Supérieure à 5 ans

OBJECTIFS DE L'ORIENTATION SUR REPERES

INSCRIPTION SUR REPERES

Pour être inscrit à Repères, plusieurs étapes sont nécessaires :

1- Présentation de l'EDI Repères :

- Diffusion des informations sur les prestations proposées : pré-requis, objectifs, durée, modalités et délais d'accès, tarifs, contacts, méthodes mobilisées et modalités d'évaluation, accessibilité aux personnes handicapées, résultats. Non Oui
- Distribution de la plaquette de Repères : Non Oui
- Accès au [rapport d'activité 2022](#) : Non Oui

2- Transmettre la fiche de prescription avec les documents nécessaires :

PIECES A FOURNIR A L'ENTREE EN FORMATION

- Attestation vitale/CMU avec votre numéro d'assuré.e
- Photo d'identité récente

- Pour les Français et ressortissants d'un pays de l'UE :
 - Carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité
- Pour les ressortissants étrangers :
 - Carte de séjour ou récépissé de demande de carte de séjour
 - Si MNA, prise en charge ASE

- Pour les mineurs
 - Autorisation parentale signée par la personne ayant l'autorité parentale avec copie du livret de famille (page mentionnant le parent signataire et page mentionnant l'enfant concerné)

Merci d'envoyer la fiche d'orientation et les pièces demandées sur :

Celine.reperes@gmail.com ou reperes4@orange.fr

3- Et après ?

Le mercredi suivant, la fiche d'orientation sera distribuée en équipe. La personne sera alors contactée pour convenir d'un entretien et acter son inscription à Repères dans le cadre du contrat défini avec le prescripteur. Un email de confirmation d'inscription sera alors envoyé par le référent de la personne sur notre structure, vous permettant ainsi d'avoir ses coordonnées pour le suivi.

Pour le meilleur accompagnement possible de la personne, il est important de nous tenir informés de tout élément qui nous serait utile concernant son insertion.

Pour toute information, merci de contacter Céline MILLOT,

Directrice pédagogique de Repères :

celine.reperes@gmail.com

07.86.32.60.62