

## FICHE DE PRESCRIPTION

### A transmettre à

Christine SOREAU – Communauté de Communes Vienne et Gartempe – [christine.soreau@adsea86.fr](mailto:christine.soreau@adsea86.fr)  
Marie-Christine MORIN – Communautés de Communes du Pays Loudunais et du Haut Poitou – [marie-christine.morin@adsea86.fr](mailto:marie-christine.morin@adsea86.fr)  
Elodie DARAS – Communautés de Communes du Civraisien en Poitou et des Vallées du Clain – [elodie.daras@adsea86.fr](mailto:elodie.daras@adsea86.fr)  
Angélique TOUZALIN – Communauté d'Agglomération du Grand Châtelleraudais – [angelique.touzalin@adsea86.fr](mailto:angelique.touzalin@adsea86.fr)

## BILAN DE COMPETENCES MOBILITE

### Prescripteur :

Structure :

Nom du référent :

Numéro de téléphone :

Mail :

**Les prescriptions sans justificatif ne seront pas traitées**

### Bénéficiaire :

NOM :

PRENOM :

Date et lieu de naissance (*commune + code postal / 99999 si étranger*) :

Age : (si mineur, autorisation parentale obligatoire)      Sexe :

Adresse :

Code postal - Ville :

N° portable + fixe :

E-mail :

### Situation actuelle du bénéficiaire (à la date de la demande) :

- Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi       Demandeur d'emploi non inscrit  
 RSA       Contrat d'engagement jeune (CEJ)  
 Salarié(e) :       CDD       CDDI       CDI       Intérim  
 Formation :       Alternance       Continue       Autre :

### Ressources financières du bénéficiaire (préciser le montant) :

- ARE       ASS       AREF       AAH       Allocation CEJ  
 RSA       Salaire       Aucune ressource       Autre :

### Joindre obligatoirement une pièce justificative avec la fiche de prescription :

- Attestation RSA/AAH       Attestation Pôle Emploi       Contrat de travail       Pièce d'identité (-26 ans)  
 Attestation formation       Autre :

### Merci de détailler le motif de la demande et le projet mobilité du bénéficiaire :

- Bilan mobilité avant l'octroi d'une aide au permis B (*expérimentation*)

Date :

Cachet de la structure et signature :

## Questionnaire de recueil des données à l'entrée des participants dans une opération cofinancée par le Fonds social européen Plus

Madame, Monsieur,

Vous participez à une action cofinancée par le Fonds social européen Plus (FSE +). Le FSE + est un instrument de l'Union européenne pour promouvoir l'emploi, la formation tout au long de la vie et l'inclusion sociale.

L'Union européenne et la France se sont engagées à évaluer l'efficacité des actions financées par les crédits européens. Le règlement UE n°2021/1060 du Parlement européen et du Conseil du 24 juin 2021 rend ainsi obligatoire la collecte de certaines données relatives à la situation des personnes qui participent à une action.

Les données relatives à votre identité, à la vie personnelle et professionnelle recueillies par le présent questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné à :

- suivre l'évolution de votre situation entre le début et la fin de l'action ;
- évaluer l'utilisation de l'argent du FSE + en France.

Certains participants pourront être contactés ultérieurement dans le cadre d'enquêtes.

En tant que participant à l'action, vous avez l'obligation de renseigner les données demandées ; seules deux questions permettent de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

Nous vous prions de veiller à l'exactitude, la précision et la lisibilité de vos réponses.

Nous vous remercions de votre coopération.

### Destinataires des données. Enregistrement et conservation des données

C'est à l'organisme qui met en œuvre l'action à laquelle vous participez que vous devez transmettre le présent questionnaire. Celui-ci est tenu de reporter les données qui y figurent dans le système d'information « Ma démarche FSE + ».

L'organisme a l'obligation de détruire le questionnaire papier dès la saisie des données dans ce système d'information ou après cinq ans à compter du 31 décembre de l'année du dernier paiement au bénéficiaire si le questionnaire est un justificatif d'éligibilité du participant.

Ces données seront exploitées par les organismes chargés de la gestion du FSE + en France ainsi que par les autorités nationales et européennes chargées du contrôle de la bonne utilisation du FSE +.

Au sein de ces services, l'accès à vos données est réservé aux seuls agents qui en ont besoin dans l'accomplissement de leurs missions pour répondre aux obligations fixées par la réglementation européenne.

**Les données enregistrées dans le système d'information « Ma démarche FSE + » seront conservées conformément aux obligations de contrôle et de conservation des données imposées par les règlements européens.**

### Responsable du traitement des données

Le Responsable du traitement des données à caractère personnel collectées par le présent questionnaire est la Délégation Générale à l'Emploi et à la Formation Professionnelle (DGEFP), en tant qu'autorité de gestion du programme national du Fonds social européen plus (FSE +) 2021 à 2027.

### Vos droits

Vous pouvez accéder aux données à caractère personnel vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification concernant vos données.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant à :

Délégation Générale à l'Emploi et à la Formation Professionnelle / FIMOD / MISI  
14 avenue Duquesne, 75350 Paris 07 SP

par courrier électronique à [DGEFP.protectiondesdonnees@emploi.gouv.fr](mailto:DGEFP.protectiondesdonnees@emploi.gouv.fr)

Un justificatif d'identité en cours de validité pourra vous être demandé dans le cadre de vos exercices de droit. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le dispositif mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).

## Questionnaire Participant FSE+ 2021-2027

*Les questions suivantes s'appliquent à la situation du participant à la date d'entrée dans l'opération.*

### Question 1. Avez-vous la nationalité française ?

- Oui  
 Non

*Si Non, êtes-vous ressortissant(e) d'un pays de l'Union européenne ?*  Oui  Non

### Question 2. Etes-vous actuellement ?

- 2a.** En scolarité, étudiant(e) (formation initiale)  
 **2b.** Un(e) mineur(e) non scolarisé(e)  
 **2c.** Un(e) retraité(e)  
 **2d.** Autre situation (En ce cas, obligation de répondre à la question 3)

### Question 3. Occupez-vous un emploi ?

<p><input type="checkbox"/> <b>Oui, j'occupe un emploi</b> [Cochez une seule des cases suivantes]</p> <p><input type="checkbox"/> <b>3a.</b> Un emploi de travailleur indépendant, chef d'entreprise</p> <p><input type="checkbox"/> <b>3b.</b> Un emploi durable (CDI ou CDD de 6 mois ou plus)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>3c.</b> Un emploi temporaire (intérim, CDD de moins de 6 mois)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>3d.</b> Un emploi en alternance (contrat d'apprentissage ou de professionnalisation)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>3e.</b> Un autre type d'emploi aidé (y compris IAE)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Non, je n'occupe pas d'emploi</b> [Cochez une seule ou plusieurs des cases suivantes]</p> <p><input type="checkbox"/> <b>3f.</b> Je suis en formation professionnelle ou en stage</p> <p><input type="checkbox"/> <b>3g.</b> Je recherche actuellement activement un emploi et suis disponible dans les 15 jours Depuis quelle date ? : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>3h.</b> Je ne recherche pas actuellement activement un emploi ou ne suis pas disponible dans les 15 jours</p>
---	---

### Question 4. Etes-vous inscrit à Pôle emploi ?

- Oui  Non

**Si Oui, depuis quelle date ? : .....**

### Question 5. Quel est votre plus haut niveau de diplôme ou votre année d'études la plus élevée? [Cochez une seule case]

- 5a.** Vous n'êtes jamais allé(e) à l'école, CITE 0
- 5b.** Primaire, 6e, 5e, 4e, 3e (1<sup>er</sup> cycle du secondaire), Brevet des collèges, seconde professionnelle (technique cycle court), CITE 1-2
- 5c.** CAP, BEP, 2<sup>nd</sup> cycle du secondaire : Lycée, Baccalauréat général, technologique, Bac Pro, brevet professionnel (BP), CITE 3
- 5d.** DEUG, BTS, DUT, BUT, Institut de formation en soins infirmiers, licence (L3), maîtrise, Grande école, école d'ingénieur, de commerce, master (M1 et M2), DEA, DESS, doctorat, CITE 5-8

**Question 6. Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap (allocation, pension ou carte d'invalidité, statut de travailleur handicapé...)?**

- Oui
- Non

**Question 7. Etes-vous bénéficiaire des aides suivantes ?**

[Cochez une ou plusieurs cases]

- 7a.** Revenu de solidarité active (RSA)
- 7b.** Allocation spécifique de solidarité
- 7c.** Allocation aux adultes handicapés
- 7d.** Allocation de solidarité aux personnes âgées (Minimum vieillesse)
- 7e.** Revenu de solidarité
- 7f.** Allocation veuvage
- 7g.** Allocation supplémentaire d'invalidité
- 7h.** Allocation pour demandeur d'asile
- 7i.** Non, je ne bénéficie d'aucune de ces aides

**Question 8. Etes-vous sans domicile fixe ou confronté(e) à l'exclusion de votre logement (vous vivez dans un camp, un bidonville, des hôtels sociaux, en logement précaire ou êtes menacés d'expulsion) ?**

- Oui
- Non
- Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

**Question 9. Un de vos deux parents est-il né dans un pays actuellement hors de l'Union européenne ?**

- Oui
- Non
- Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

**ESPACE RESERVE A MOBIVIENNE**

**Date d'entrée dans l'opération :** .....

Signature du bénéficiaire