

FICHE DE POSITIONNEMENT ATELIERS SOCIOLINGUISTIQUES À VISÉE PROFESSIONNELLE

L'ORIENTEUR	
Nom :	Téléphone :
Prénom :	Adresse mail :
Structure :	Service :

LE BÉNÉFICIAIRE	
Nom :	Téléphone :
Prénom :	Age :
Adresse postale :	
Ville :	Titre de séjour valide : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pays d'origine :	Situation / statut administratif : <input type="checkbox"/> Nationalité hors Union Européenne <input type="checkbox"/> Sur le territoire français depuis moins de 5 ans <input type="checkbox"/> En situation régulière et signataires du CIR ou du CAI
Langue maternelle :	
Composition familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire sans enfant <input type="checkbox"/> Célibataire avec enfant <input type="checkbox"/> Marié ou en couple sans enfant <input type="checkbox"/> Marié ou en couple avec enfant Autres :	Ressources : <input type="checkbox"/> Salaire <input type="checkbox"/> ARE ou ASS <input type="checkbox"/> AAH <input type="checkbox"/> RSA Autres :
Projet professionnel :	Niveau scolaire / Diplôme obtenu / Expériences :
Si la personne n'a pas de projet, veuillez choisir 1 à 2 secteurs d'activité : <input type="checkbox"/> Bâtiment / Espaces verts <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Santé / Social <input type="checkbox"/> Hôtellerie / Restauration <input type="checkbox"/> Commerce / vente <input type="checkbox"/> Transports	Niveau de langue en français : Formation OFII effectuée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Date :

Signature :