

STRATEGIE DEPARTEMENTALE D'INSERTION

Fiche de liaison « FRANÇAIS LANGUE ETRANGERE A VISEE PROFESSIONNELLE »

A transmettre par mail à l'organisme de votre secteur :

Nantes : capformation@capformation.net ; siege@espaces-formation.com - Saint-Nazaire : pln@cfp-presquile.com

Saint-Sébastien-sur-Loire : accueil@lepointcle.fr – Ancenis : a2f.secretariat@leolagrange.org

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR

ORIENTE par (Nom du prescripteur) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Structure : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : **Adresse mail :** Cliquez ici pour entrer du texte.

Objectif de la formation : Cliquez ici pour entrer du texte.

Disponibilités :

En emploi : oui non Précisez : Cliquez ici pour entrer du texte.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DU CANDIDAT(E)

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de naissance :

Date d'arrivée en France : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Nationalité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : **Ville :** Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : **Adresse mail :** Cliquez ici pour entrer du texte.

Dates du Contrat d'insertion/Contrat d'engagement réciproque en cours : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Scolarité dans le pays d'origine : Jamais scolarisé Primaire Secondaire Supérieur

Cours de français suivis depuis l'arrivée en France : oui non

Organisme et/ou dispositif à préciser si connu : Cliquez ici pour entrer du texte.

A REMPLIR PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Nom du référent : Cliquez ici pour entrer du texte.

Organisme de formation : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date du rendez-vous : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Présent : oui non excusé

Période de démarrage envisagée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Parcours proposé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Proposition de réorientation si formation non adaptée : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de transmission de la fiche de liaison : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

