

# 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](mailto:capformation@capformation.net) ; [siege@espaces-formation.com](mailto:siege@espaces-formation.com) - Saint-Nazaire : [pln@cfp-presquile.com](mailto:pln@cfp-presquile.com)

Saint-Sébastien-sur-Loire : [accueil@lepointcle.fr](mailto:accueil@lepointcle.fr) – Ancenis : [a2f.secretariat@leolagrange.org](mailto: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"/>				
Après-midi	<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.

