



## FICHE DE PRESCRIPTION

### PLATEFORME MOBILITE

**Nom du prescripteur :** .....

**Structure :** .....

**Téléphone / mail :** .....

À transmettre à l'adresse suivante : [l.majeste@agglo-pau.fr](mailto:l.majeste@agglo-pau.fr)

**Laure MAJESTE 06.17.75.68.13**

#### IDENTITÉ DU BENEFICIAIRE

**NOM ET PRENOM :** .....

**Date de Naissance :** .... / .... / ....

**Age :**

**Sexe**  F  M

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....

**Commune :** .....

**Téléphone/Portable :** .....

**Email :** .....

#### SITUATION

**Inscrit Pôle Emploi :**  Non  Oui depuis le .... / .... / ....

**Nom du Référent :** .....

**N°identifiant :** .....

**RSA :**  Non  Oui depuis le .... / .... / ....

**Nom du Référent Unique :** .....

**TH :**  Non  Oui depuis le ..... / ..... / .....

**AAH :**

#### OBJECTIF DE L'ORIENTATION

(à préciser : projet professionnel, situation actuelle, freins à approfondir, etc.)

Date : .... / .... / ....

**Signature du prescripteur :**

#### PARTIE RESERVEE A LA PLATEFORME MOBILITE

**Date de réception de la fiche :** ..../..../20....

**Conseiller en charge du suivi :** .....

**Date de premier accueil prévu :** ..../..../20....

**Lieu d'accueil prévu :** .....

**Motif(s) de non intégration :** .....



Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national « Emploi et Inclusion » 2014-2020