



FICHE DE RENSEIGNEMENTS – FICHE LIAISON DISPOSITIF PIC PRO'PULSE PRÉPA APPRENTISSAGE

Remplir et renvoyer à
Propulse.poullart@apprentis-auteuil.org

INFORMATIONS JEUNE

Date à laquelle ce
document est rempli

___/___/___

Nom et prénom :

Nationalité :

Né(e) en France : Oui Non

Si non, mentionnez le code postal et la ville de naissance :

Document administratif **avec date de validité** :

Si nationalité hors Union Européenne :

- Une pièce d'identité avec photo ? Oui Non
- Un titre de séjour ? Oui Non
- Un numéro de sécurité sociale (mentionnez) ? Oui Non

Numéro de téléphone :

Date de naissance et âge :

Adresse e-mail :

Adresse postale :

Code postale / Ville :

Nom et prénom du responsable légal :

Numéro de téléphone et adresse e-mail :

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES DU JEUNE

Inscription au Pôle emploi, si oui date :

N° d'identifiant :

Inscription à la Mission Locale, si oui date :

N° d'identifiant :

Le jeune a-t-il une situation de handicap ? Oui Non

Quel est votre niveau de formation ?

Avez-vous des diplômes ?

Si oui, lesquels ?

Dernier établissement fréquenté (nom et ville) :

Si vous étiez en 3^{ème}, quels étaient vos vœux Affelnet ?

1-

2-

3-

Quelle est votre activité actuelle ?

Quel(s) métier(s) désirez-vous faire ?

1. Cuisine
2. Service en salle
3. Mécanique automobile

Autre métier ? (précisez)



PRESCRIPTEUR

Nom du conseiller et/ou référent :

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :

Adresse de la structure / CP + Ville :

Situation actuelle du jeune :

Raisons du positionnement :

PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR



OBLIGATOIREMENT

Une photocopie de la pièce d'identité

Si étranger un titre de séjour ou un récépissé

Une attestation de sécurité sociale

Bulletins scolaires du dernier établissement fréquenté (si possible)

Une prise en charge ASE (mineur ou majeur)

Document de prise en charge MDPH/RQTH si concerné

RETOUR DISPOSITIF

Nom du référent : ISSAD Allula

Numéro de téléphone : 06 63 85 96 56

Adresse e-mail : allula.issad@apprentis-auteuil.org

Date de l'entretien : ___/___/___

Intégration du dispositif : oui non

Date de début/fin : du ___/___/___ au ___/___/___

Commentaires sur la prise de date pour l'entretien (sur messagerie, numéro non valide etc) :

Si refus, précisez motif :

- Absent plus d'une fois à l'entretien de recrutement
- N'est pas intéressé(e) par le dispositif
- Ne remplit pas les conditions de pré-requis (précisez)
- Effectif complet
- Autre (précisez)

Si admission au dispositif

Précisez les dispositions, aménagements, besoins, commentaires divers :