**PARCOURS ENTREE DANS L’EMPLOI**

**« PARCOURS SUD OUEST »**

**FICHE DE LIAISON**

### A envoyer à FREE Compétences

### Courriel : parcours-sud-ouest-78@free-competences.fr (pour les Yvelines)

### parcours-sud-ouest-91@free-compentences.fr (pour l’Essonne)

# Date de la prescription :

**Nom de l’organisme prescripteur** :

**Type de structure** :

◻ Pôle emploi ◻ CAP Emploi ◻ Travailleur Social (MDS, CCAS, CAF) ◻ Mission Locale

◻ Club de Prévention ◻ SPIP ◻ Structures relevant de la PJJ

◻ Autre type de structure (Préciser) :

**Nom du prescripteur et du site de référence** :

# Courriel : Tél :

# **Référente:**

# **Mail : TEL :**

**Bénéficiaire**

# ◻ Madame ◻ Monsieur

Nom : Nom de jeune fille (le cas échéant) :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

**Scolarité** :

Dernière classe fréquentée :

Pays de scolarisation :

**Projet professionnel évoqué** :

**Informations complémentaires** :