

| **ACCOMPAGNEMENT À LA LEVÉE DES FREINS À L’EMPLOI – 2024** |
| --- |

**Date de la demande :**

PRESCRIPTEUR

**NOM :** **Prénom :**

**Fonction et structure :**

**Contact (tél. et mail) :**

PARTICIPANT

**NOM :** **Prénom :**

**Adresse :**

**CP : Ville :**

**N° de tél. :**  **Mail :**

**Date de naissance :**

**Nationalité :**

**PLIE : OUI / NON *N° Viesion (si suivi PLIE) :***

**Statut :** DELD / DE / RSA / TH / BAS NIVEAU DE QUALIFICATION / LONGUE PÉRIODE D'INACTIVITÉ / AUTRE

 *(Barrer les mentions inutiles)*

**Niveau scolaire :**

Niveau VI / Niveau Vbis / Niveau V / Niveau IV / Niveau III / Niveau II / Niveau I

*Si non scolarisé en France, indiquer le niveau dans le pays étranger - (Barrer les mentions inutiles)*

| **Motif(s) de l’orientation vers la prestation :** **Résultat(s) attendu(s) :** |
| --- |

Fiche orientation MEIF Paris-Saclay - 2024