



## Fiche de prescription sur « Rebond vers l'emploi »

Fiche à retourner par mail à [lescurieux.ess@gmail.com](mailto:lescurieux.ess@gmail.com) et [contact@aqj.fr](mailto:contact@aqj.fr)

Date : ..... / ..... / 202....

### PRESCRIPTEUR :

Prescripteur : Nom : ..... Prénom : .....

Structure : .....

Email : ..... Tél : .....

### BÉNÉFICIAIRE

NOM\* : .....

Prénom\* : .....

Date de naissance\* : .....

Adresse : .....

QPV

Téléphone\* : .....

Email : .....

Ressources :  Oui. Laquelle ? .....  Non

Permis B :  Oui  Non

Inscrit à France Travail :  Oui. Date du dernier contact : ..... / ..... / .....  Non

### FREINS A L'INSERTION DU BÉNÉFICIAIRE :

- Repli / isolement social :  Oui  Non
- Difficultés financières :  Oui  Non
- Contraintes familiales :  Oui. Préciser : .....  Non
- Difficultés administratives ou juridiques :  Oui  Non
- Difficultés de logement :  Oui  Non
- Difficultés de santé :  Oui  Non  RQTH
- Freins linguistiques :  Oui  Non
- Freins numériques :  Oui  Non

### PARTIE A COMPLÉTER PAR LE BÉNÉFICIAIRE

Dans le cadre de l'accompagnement porté par le dispositif O2R :

J'autorise la transmission de la présente fiche de positionnement, de mon CV ainsi que des informations relatives aux emplois occupés

*Le consortium O2R est responsable du traitement des données collectées. Les données sont conservées pendant une durée de 24 mois après le parcours d'accompagnement. En l'absence d'une intégration au sein du dispositif, les données seront conservées 6 mois maximum.*

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

Signature du bénéficiaire :