



Fiche de prescription sur « Rebond vers l'emploi »

Fiche à retourner par mail à :

lescurieux.ess@gmail.com, contact@aqj.fr et a.leguevel@fondationface.org

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 :