



# FICHE DE LIAISON

Nom :

Prénom :

Adresse :

Statut sur le marché de l'emploi :  Non inscrit

DE hors longue durée  DE longue durée

Tél. (portable ou fixe) :

Age :

Niveau :

Intitulé de la formation : E2C du Bas Rhin

Date d'information collective ou entretien prévu le :  
(tél au 03.88.65.86.16)

à h

Prescripteur (Antenne et nom du conseiller) :

Date d'inscription à la Mission Locale :

Inscription CIVIS :  oui  non

## **PARCOURS DU JEUNE**

Dans le programme régional jeunes

Types de stages	Dates	Organisme

Hors programme régional jeunes – Apprentissage, cq. Co. Intérim et autres

Types de contrats	Dates	Entreprises

## **COMMENTAIRES**

**Date, signature et cachet du prescripteur :**

## **A REMPLIR PAR L'ORGANISME DE FORMATION**

Date :

est retenu  il commence le :

n'est pas retenu pour les raisons suivantes :