

Fiche de prescription / Actions MEE - MIFE Isère

NOM :

Conseiller(e) Référent(e) :

Prénom :

Structure :

Date de naissance :

Date de prescription :

☎ :

Commune :

mail :

Situation : RSA n° CAF..... PLIE DELD JEUNES AUTRES

Métier / Projet professionnel :

Cocher l'action à laquelle vous souhaitez vous inscrire :

<input type="checkbox"/> Session Communication <input type="checkbox"/> Vous et l'Entreprise <input type="checkbox"/> Café Réseau <input type="checkbox"/> Parrainage vers l'Emploi <input type="checkbox"/> Parrainage Dating	<input type="checkbox"/> Espace Public Numérique (EPN) / SOS Visio <input type="checkbox"/> Préparer un entretien de recrutement <input type="checkbox"/> EIVE Ateliers : Mobilisation emploi ; Identifier ses compétences ; Gestion du stress/ Estime de soi ; Autonomie numérique. <input type="checkbox"/> VAE (Validation des Acquis de l'Expérience)	<input type="checkbox"/> Job Dating inversé TAG, Nord Isère, Grésivaudan <input type="checkbox"/> Atelier FLE Emploi <input type="checkbox"/> Focus Emploi <input type="checkbox"/> Emploi et Parentalité <input type="checkbox"/> Club Senior <input type="checkbox"/> Club Emploi
--	---	--

Objectif(s) à l'entrée dans l'action

.....

.....

.....

.....

Signature d'engagement du participant

Signature du conseiller

EVALUATION DU PARTICIPANT

.....

.....

.....

Partenaires Parcours Emploi Bassin Grenoblois adresser cette fiche à contact@mee-mife.fr