

## 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"/> <b>EIVE Ateliers</b> : 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 <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](mailto:contact@mee-mife.fr)