

FICHE DE LIAISON

(Programme Régional de Formation)

F H

NOM :
 Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :
 Email :
 Date de naissance :
 Date de sortie du système scolaire :
 Niveau de formation et/ou validation obtenue et Ets scolaire :

Inscription dans le PLIE Oui Non Si oui n° Plie :

Personne de + 26 ans Oui Non

Inscription Pôle Emploi ? Oui Non N° D.E. :

Régime d'indemnisation ARE ASS Autre Aucun

Le candidat a-t-il participé à une action d'orientation ou un atelier : Oui Non

Si oui : AVP CPPF CPSF Dispositif Prométhée Espace et Développement
 Atelier Pôle Emploi si oui lequel :
 Atelier Sémaphore si oui lequel :
 Atelier de l'Orientoscope si oui lequel :

CONSEILLER

Nom / Structure d'Accueil :
 Téléphone :
 Mail :

FORMATION

Organisme : UFCV
 Intitulé :
 Date prévisionnelle du 1^{er} contact avec l'organisme de formation :
 Information Collective Entretien

Parcours du candidat :

Projet/Attente du candidat :

Cadre réservé à la Cellule Formation :

NSPP Retard Présent(e) Retenu(e) Non retenu(e) En attente

Observations :

Le bénéficiaire s'engage à signaler tout changement de situation dans les meilleurs délais à l'organisme de formation et à son conseiller et à en préciser les motifs.

Date :

Signature du Bénéficiaire

Signature du Conseiller