

**FICHE DE LIAISON REFERENTS/ STRUCTURES D'INSERTION
CONVENTIONNEES PAR LE DEPARTEMENT DE MAINE ET LOIRE**

A transmettre à la structure d'insertion pour une entrée dans l'action : Cybanjou

centre social du chemillois : formation@cybanjou.org 02 41 30 50 55

PERSONNE CONCERNEE

M : Mme :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tel : Courriel :

Date de naissance :

N° CAF : N° Identifiant Pôle Emploi :

Dispositif : RSA FAJ 18-25 ans Autres

REFERENT DE PARCOURS

NOM : Prénom :

Organisme :

Tel : Courriel :

Intérêts de cette étape dans le parcours : (parcours antérieur/ savoirs et compétences développés et à développer/ objectifs à travailler /attentes de la personne/ poste souhaité (SIAE)...)

Date d'entretien

RETOUR DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL VERS LE REFERENT

Personne ayant assuré l'accueil :

NOM : Prénom :

Fonction :

Tel : Courriel :

Date de l'entretien : S'est présentée : OUI NON

Conclusions de l'entretien : (motivation de la personne, ses atouts, savoirs et compétences à développer, freins repérés, préconisations...)

Entrée dans l'action prévue le :