

FICHE DE PRESCRIPTION : Parcours 2^{ème} Chance Adulte

(A retourner par mail m.daumas@ifi03.com)

Date :/...../...../

Prescripteur : Nom du référent :

Tél : Courriel :

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom et prénom : H F

Adresse :

CP : Ville : Tél. :

Courriel : Portable :

Date de naissance : .../.../...../ Pays :

Demandeur d'emploi inscrit à France Travail N'identifiant : Autre

Allocataire RSA : oui non

Dernière classe fréquentée : Date de sortie système scolaire :

Niveau de formation :

TH : Oui Non

Besoin d'aide compensatrice : Oui Non

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

🔗 **Argumentaire de la prescription** : (indiquer notamment) :

1- dans quel projet s'inscrit la formation préconisée.

2- quelles sont les compétences visées

.....
.....

🔗 **Contrainte ou difficulté particulière à prendre en compte pendant la formation** :

.....
.....

Signature du Bénéficiaire,

Signature du Prescripteur,

En cochant cette case, j'accepte la politique de confidentialité concernant les données présentes sur cette de fiche de prescription. Les données seront stockées dans le système d'information de IFI03 et conservées pour une durée d'archivage de 10 ans. Conformément à la loi RGPD vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou d'une limitation du traitement. En cochant, la présente fiche, vous acceptez ce traitement des données. Dans le cas contraire, votre candidature ne pourra pas être recevable.

RETOUR DE L'ORGANISME DE FORMATION

Tél. : Courriel : Date :

Candidat-e reçu-e le : Entrée prévue le :

Si non entrée, motif