**FICHE DE LIAISON « EXPLORER SES COMPETENCES »**

A transmettre à : **alexandre.boschetti@elantiel.com**

Date :

**Prescripteur**

Nom : Prénom :

Organisme :

Mail : Téléphone :

**Candidat**

Nom : Prénom :

Age : Résident.e QPV : [ ]  Oui [ ]  Non

Adresse

Code postal ville

Téléphone(s) : Mail :

Formation scolaire dans le pays d’origine :

**Motivation du positionnement**

**Situation administrative**

Bénéficiaire RSA : [ ]  Oui [ ]  Non En parcours IER : [ ]  Oui [ ]  Non

Inscrit à Pôle Emploi : [ ]  Oui [ ]  Non No IDE :

Autres :

**Réponse de l’intervenant :** Entrée validée : [ ]  Oui [ ]  Non,