

## FICHE DE LIAISON

A envoyer par mail à : [fle@elantiel.com](mailto:fle@elantiel.com)

### 1, 2, 3 FLE

#### **Prescripteur/Prescriptrice :**

Nom et Prénom :

Organisme :

Date de prescription :

Email :

Tél :

#### **Identité du ou de la candidate :**

Nom et prénom :

Téléphone :

Adresse :

Quartier QPV : OUI – NON (rayer la mention inutile)

#### **Présence du ou de la candidate à l'information collective du :**

Module 2 : mobilité le 5/09 à 10h dans les locaux d'Elantiel – 158 avenue Francis de Pressensé 69200 Vénissieux

Module 3 : emploi le 24/10 à 10h dans les locaux d'Alizés Formation – 65 bd Laurent Gérin 69200 Vénissieux

#### **Motivation du positionnement :**