

FICHE DE LIAISON

DATE

Référent :
Structure :
Adresse :
Tél :
E. Mail :

Le Participant

Monsieur Madame

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Pratique artistique :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

N°CAF :

Inscrit Pôle Emploi Oui Non

Identifiant Pôle Emploi :

Niveau d'études :

Contrat d'Engagement en cours duau

Date d'ouverture droits RSA :

Eléments de parcours et Motifs de l'orientation