

**Fiche de prescription / Actions MEE - MIFE Isère**

**NOM :** ………………………………………………….. **Conseiller(e) Référent(e) :**…………………………

Prénom :…………………………….……………….. Structure **:** …………………………………………………

Date de naissance : ……………..……………… **Date de prescription :** ………………………………

 **:** ………………………………………….…………. Commune : ………………………………………… **mail :** ………………………………………..…………

Situation : RSA  n° CAF………………… PLIE  DELD  JEUNES  AUTRES 

Métier / Projet professionnel : ……………………………………………………………….

# Cocher l’action à laquelle vous souhaitez vous inscrire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Session Communication * Vous et l’Entreprise * Café Réseau * Parrainage vers l’Emploi * Parrainage Dating | * Espace Public Numérique (EPN) / SOS Visio * Préparer un entretien de recrutement * **EIVE Ateliers :** Mobilisation emploi ; Identifier ses compétences ; Gestion du stress/ Estime de soi ; Autonomie numérique. * VAE (Validation des Acquis de l’Expérience) | * Job Dating * Atelier FLE Emploi * Focus Emploi * Emploi et Parentalité * Club Senior * Club Emploi |

|  |
| --- |
| **Objectif(s) à l’entrée dans l’action** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Signature d’engagement du participant Signature du conseiller**

|  |
| --- |
| **EVALUATION DU PARTICIPANT** |
|  |
|  |
|  |

*Partenaires Parcours Emploi Bassin Grenoblois adresser cette fiche à* [***contact@mee-mife.fr***](mailto:contact@mee-mife.fr)

þÿ