

**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***

