

FICHE DE PRESCRIPTION – ACTIONS EMPLOI 2026

Transmise le : ____ / ____ / 2026

ACTIONS ENVISAGEES

- ☐ FACE au job
- ☐ Parrainage

Pour plus d'informations concernant les critères d'éligibilité à nos actions contactez-nous : 06 38 93 92 95

ORGANISME PRESCRIPTEUR

Nom : Prénom :
Structure :
Courriel : Tel :

CANDIDAT.E :

Nom : Prénom :
Nom d'usage :
Date de naissance : -----/-----/----- Age : . ans
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Quartier Politique de la Ville : ☐ oui, lequel : ☐ non
Bénéficiaire d'une RQTH : ☐ oui ☐ non
Courriel : Tel :

ELEMENTS DE PARCOURS :

Projet Professionnel / Emploi recherché :
Observations :
.....
.....
.....
.....

Merci de joindre un CV svp à l'adresse mail suivante : j.rabut@fondationface.org