

15 rue du 10^{ème} BCP
88100 SAINT DIE
03.29.55.13.57

11, Rue de l'Université
88100 SAINT DIE
03.29.51.65.55

FICHE DE LIAISON

DATE :

Structure Emettrice :
Nom de la structure :

Structure Destinataire :
Nom de la structure :

Nom du conseiller :

Nom du Conseiller :

Le Demandeur :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

Adresse :

Mois et année de fin de scolarité :

Dernière Classe suivie :

Diplôme obtenu :

Inscrit à Pôle Emploi :

oui non

Nature de l'intervention souhaitée :

- Information Orientation Formation Emploi Santé Logement
 Transport Autre, précisez :

Commentaire :

Le demandeur : Je soussigné (e) accepte la démarche proposée ce jour et de transmettre les informations décrites ci-dessus à la structure « destinataire ».

Date :
Signature :

Cette fiche est remise au demandeur et elle est transmise à la structure destinataire.