

ANTENNE

*9, rue déserte - B.P. 82 - 67067 STRASBOURG CEDEX*

*🕿: 03 88 32 98 62 - 🖅 : antenne.association.siege@wanadoo.fr*

**FICHE D’ORIENTATION**

**ATELIER PASSERELLE / ACIRE 2018**

**Antenne.passerelle@gmail.com**

*(destinée à Antenne, à remettre à la personne orientée ou par mail ou fax)*

A remettre à Antenne lors de la 1ère inscription et/ou participation

**Conseiller prescripteur**

Nom du conseiller : ……………………………………………………….. Organisme : ……………………………………………………….

Qualité : ………………………………………………………………………. Date : …………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………………………. Mail : ............................................. @.......................

Pôle Milieu ouvert : ❑ Pôle Milieu fermé : ❑

**Bénéficiaire**

Nom : …………………………………………………………………………. Prénom : ………………………….......................................

Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………..............................

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………................................

Téléphone : …………………………………………………………………. Mail : ............................................. @.......................

|  |  |
| --- | --- |
| Bénéficiaire du R.S.A. : oui ❑ non ❑ | Reconnaissance T.H. : oui ❑ non ❑ |
| Contrat RSA en cours : oui ❑ non ❑ | Inscription Pôle Emploi : oui ❑ non ❑ |
| D.E. + 12 mois : oui ❑ non ❑  | N° identifiant Pôle Emploi : ....................................... |

**Objectifs de l’orientation ateliers collectifs Passerelle**

❑ Levée des freins sociaux

❑ Remobilisation vers l’emploi

❑ Préparation à l'emploi

❑ Compétences relationnelles au travail

❑ Découverte d’Internet

Durée pressentie :

❑ 1 mois (ateliers Passerelle)

**Documents à fournir (obligatoires) :**

- Attestation administrative de suivi SPIP

- Copie de la pièce d’identité

- Attestation C.A.F si bénéficiaire du RSA

- Attestation Loi Finances Pôle Emploi **réactualisée**

- RQTH le cas échéant

**Observations**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Cachet, date et Signature**

**Contacts** : Véronique de SÁ ROSAS – Animatrice Atelier Passerelle

Aurélie BRENTCHENEFF – Référente accompagnement individuel

Samantha KLEINHANS – Chargée d’action d’insertion

*Tél : 03 88 32 98 62 – Fax : 03 88 32 89 37 – Mail : antenne.passerelle@gmail.com*

*Cette action est possible grâce au soutien financier de :*