

FICHE DE PRESCRIPTION

Centre de formation **ENTRAIDE & SOLIDARITÉS**
20/22 rue du Docteur Labussière – 37500 CHINON
formation.chinon@entraide-et-solidarites.fr

02 47 98 02 54

PRESCRIPTEUR

Date de la prescription :

Nom de la structure :

Nom et prénom du prescripteur :

N° de téléphone :

Adresse e-mail :

ACTIONS DE FORMATIONS GRATUITES

FRANÇAIS LANGUES ÉTRANGÈRES (FLE)

- ALPHA
- Remise à niveau (RAN)
- FLE
- FLE intensif pour les signataires du C.I.R.

SAVOIRS DE BASE

- Code de la Route
- Code de la Route FLE
- Pro-Numérique

ACTIONS DE FORMATIONS PAYANTES

- Habilitation Électrique
- Gestes et postures

- Formation **sur mesure** avec un programme adapté à vos besoins (devis gratuit).

CANDIDAT

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : Femme Homme

Né(e) le _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Activité professionnelle : _____

Situation Pôle Emploi : Inscrit Non Inscrit

Date d'inscription : _____

N° d'identifiant : _____

Bénéficiaire RSA : Oui Non

RQTH : Oui Non

Besoin d'un aménagement spécifique ? Oui Non