**Fiche de liaison à retourner à *severine.zouaoui@ago.asso.fr***

Nom du conseiller.ère Site MLP :

Tel : e-mail :

NOM : Prénom : Sexe : F H

Adresse :

***Si domiciliation, précisez où la personne dort* :**

Tel : email:

Date de naissance :

Situation de famille : Nombre d’enfants (précisez âge):

Nationalité : Pays d’origine :

Date d’arrivée en France :

Réfugié.e ou B.P.I Nature du titre de séjour :

Inscrit.e Pôle Emploi : OUI NON

Sécurité Sociale : OUI NON

Solidarité Transport : OUI NON

CEJ OUI NON autres ressources : ……………………………………………Scolarisation au pays (précisez durée, langue, diplôme obtenu…)

Langues parlées :

Cours de français (précisez dates, durée, lieu) :

Niveau de français à l’oral (compréhension/expression) :

A signé le CIR a suivi la formation linguistique OFII (…..….heures) dispensé(e)

Programme AGIR

Expériences professionnelles au pays et en France:

Suivi social (coordonnées) :

**Remarques du prescripteur (motivations, handicap, freins sociaux…) :**

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