



FICHE DE LIAISON

FORMATIONS LONGUES

INFORMATIONS BÉNÉFICIAIRE

☐ Madame ☐ Autre
☐ Monsieur

NOM Prénom

Né.e le

à

Nationalité

Langue maternelle

Autres langues parlées

Adresse

☐ Résidence personnelle ☐ Centre d'hébergement ☐ CADA ☐ Autre: _____
☐ Résidence d'une connaissance ☐ HUDA ☐ Domiciliation administrative

Contact

SITUATION ADMINISTRATIVE

Date d'arrivée en France

Primo ☐ oui ☐ non

OFII

☐ terminé ☐ en cours
☐ à venir ☐ pas encore

Statut

☐ Titre de séjour : _____
☐ BPI : _____
☐ CI Fr

Frello OFII

☐ utilise Frello ☐ mail d'activation reçu mais pas encore accès
☐ n'a pas reçu le mail d'activation ☐ ne sait pas

Utilisation de Frello

☐ a besoin d'aide ☐ n'a pas besoin d'aide ☐ ne sait pas

France Travail

N° de CIR

Accompagnement social

NIVEAU DE FRANÇAIS

	Grand débutant (<A1)	Débutant (A1)	Intermédiaire (A2)	Seuil (B1)	Avancé (B2)	Autonomie Maîtrise (C1-C2)	Je ne sais pas
Compréhension écrite	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Compréhension orale	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Expression écrite	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Expression orale	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Interaction	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lecture et écriture	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

INFORMATIONS PRESCRIPTEURS

NOM Prénom

Structure

Fonction

Adresse

Contact