***Visite de ………***

**PRESCRIPTEUR**

|  |
| --- |
| **Date :** |
| **Structure :** |
| **Nom du référent :** |
| **Tél :** |
| **E. mail :** |
|  |

**CANDIDAT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | | | **Date de naissance :** |
| **Adresse :** | | | | **Tel :** |
|  | | |  | |
| **E-mail :** | | |  | |
| **Situation familiale :** | | | **Niveau scolaire :** | |
| **Permis :** oui ❑ non ❑ **Type de permis :** A ❑ B ❑ C ❑ D ❑ E ❑ F ❑ Permis cariste ❑ | | | | |
|  | | | | |
| **Moyen de locomotion :** oui ❑ non ❑ | | **Lequel :** Voiture ❑ TCL ❑ Autre : --------------------------- | | |

**SITUATION ACTUELLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inscrit au Pôle Emploi :** | oui ❑ non ❑ | **N° d’identifiant :** | ----------- |
| **RQTH :** | oui ❑ non ❑ | **P.L.I.E. :** | oui ❑ non ❑ |
| **Allocataire du RSA :** | oui ❑ non ❑ | **D.E.L.D** | oui ❑ non ❑ |
| **Autres (préciser) :** | …………… |

|  |
| --- |
| **projet professionnel** |
|  |

|  |
| --- |
| **Motivations du candidat** |
|  |