

FICHE DE PRESCRIPTION

PRESCRIPTEUR

Mr/Mme : .....

Structure : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Autres : .....

CANDIDAT

Mr/Mme : .....

Téléphone : .....

Projet professionnel du candidat :

.....  
.....  
.....

Situation du candidat :

.....  
.....  
.....  
.....

**Si le candidat relève de l'insertion, merci de justifier le critère par un document officiel (exemple : Fiche IAE, CIVIS, RSA, TH, ARE, autres)**

Envoyé(e) le : ...../...../.....

Signature et tampon de la structure