



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

Nom du conseiller.ère Tel :	Site MLP : 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. <input type="checkbox"/>		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 <input type="checkbox"/> a suivi la formation linguistique OFII (.....heures) <input type="checkbox"/> dispensé(e) <input type="checkbox"/>			
Programme AGIR <input type="checkbox"/>			
Expériences professionnelles au pays et en France:			
Suivi social (coordonnées) :			

Remarques du prescripteur (motivations, handicap, freins sociaux...) :

.....
.....