

**FORMULAIRE DE PRESCRIPTION**

**NOTES :**

* **Ce document ne tient pas lieu d’inscription en formation**
* **Les informations de candidature n’ont de valeur qu’à la date de leur édition**

**DATE** : 31/07/2015

|  |
| --- |
| **Préparation Opérationnelle à l’Emploi Collective**  **Second Œuvre du 21 septembre au 9 décembre 2015** |

**Informations sur le candidat**

**Données administratives**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Homme Femme |
| Prénom |  |
| Nom d’usage |  |
| Nom de naissance |  |
| Adresse email |  |
| Téléphone principal |  |
| Autre numéro de téléphone |  |
| Adresse |  |
| Handicap |  |

**Formations du candidat**

|  |  |
| --- | --- |
| Niveau de qualification |  |
| Diplômes obtenus |  |
| Année d’obtention du dernier diplôme |  |



**Situation au regard de l’emploi**

|  |  |
| --- | --- |
| Statut |  |
| Nombre de mois de recherche d’emploi |  |
| Identifiant demandeur d’emploi |  |
| Indemnisation chômage |  |
| Suivi spécifique |  |
| Contrat spécifique |  |
| RSA |  |

**Prescription**

**Présentation de la candidature par le prescripteur**

|  |  |
| --- | --- |
| Session de formation | **PREPARATION OPERATIONNELLE A L’EMPLOI COLLECTIVE SECOND ŒUVRE**  Date de formation : **21/09/2015 – 09/12/2015**  Lieu : **Bordeaux**  Date Réunion Information collective : **08/09/2015 et 14/09/2015**  Organisme responsable : **BATIFORM**  Organisme formateur : **BATIFORM**  Organisme positionneur : **BATIFORM**  Contact org. positionneur : **Matthieu NENY**  Tél : **05 56 77 77 75**  Mail : **contact.aquitaine@batiform.fr** |
| Organisme prescripteur | Référent :   * Email : * Tél : |
| Parcours antérieur |  |
| Raisons du choix de formation |  |
| Suite de parcours souhaité |  |
| Observations |  |