

LOGO de
l'association

NOM DE L'ASSOCIATION

Adresse

Téléphone, courriel

DOSSIER INDIVIDUEL

Ateliers de socialisation à composante langagière (ASL)

(Nous garantissons la confidentialité de ces renseignements)

Date :

N° d'adhérent :

Nom de l'animateur référent :

ETAT CIVIL

Etat civil renseigné par la personne elle-même :

oui

non

Si oui,

- Seule en recopiant un document :

oui

non

- Avec de l'aide :

oui

non

Autres commentaires :

Nom :

Prénom :

H : F :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Age :

Nationalité :

Pays d'origine :

Adresse :

Téléphone :

Situation familiale :

Marié

Célibataire

Autre

Enfants :

oui

non

Prénom des enfants	âge	classe	Ecole / lieu de garde
.....
.....
.....
.....
.....

LOGO de
l'association

NOM DE L'ASSOCIATION

Adresse

Téléphone, courriel

PARCOURS- EXPERIENCES préciser si c'est au pays d'origine ou au pays d'accueil

Langues connues : -----

Activité(s) et emploi(s) exercé(s) :-----

Scolarisé(e) : oui non De tel à tel âge :-----

Formations ou stages: -----

R.M.I. oui non

ASSEDICS oui non

Etes-vous inscrit à l'ANPE ? oui non

Si oui, depuis : moins d'un an plus d'un an

Depuis combien de temps êtes-vous en France ? -----

Avez-vous signé le CAI ? oui non

Si oui, vous a-t-on prescrit une formation linguistique ? oui non

CONNAISSEZ-VOUS ?



LOGO de
l'association

NOM DE L'ASSOCIATION

Adresse

Téléphone, courriel

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Comment avez-vous connu l'association ? -----

Etes-vous venu(e) :

seul(e)

accompagné(e)

sur rendez- vous

pris par téléphone par vous-même

sans rendez-vous

pris par téléphone par un tiers

Quelles sont vos attentes et demande(s) ? -----

Avez-vous un (ou des) projet(s)

oui

non

Si oui, quel est votre projet

Quelles sont vos disponibilité(s) ? -----

Etes-vous prêt(e) à vous déplacer ? oui non

Si non, pourquoi ?-----

Etes-vous prêt(e) à participer à des sorties dans le cadre de l'ASL ? oui non

Si non, pourquoi ?-----
