

(logo)

Nom de la structure

Adresse

Code postal et ville

Téléphone

DOSSIER D'ACCUEIL

Date : ____ - ____ - ____

Mme Melle M. NOM : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ - ____ - ____ âge : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Veuf (ve) Divorcé(e)
Séparée Union libre Monoparentale sans réponse

Pays d'origine : _____ Nationalité : _____

Date d'arrivée en France : _____

Dernière classe suivie dans votre pays : _____

Avez-vous suivi des cours de français ? OUI NON

Si oui, où ? _____ et combien de temps ? _____

Que souhaitez-vous apprendre et pourquoi ? _____

Avez-vous des enfants ? NON OUI Combien ? _____

Prénom des enfants	Age	Classe	Ecole	Mode de garde

Comment et où avez-vous entendu parler des ateliers ? _____

Avez-vous votre permis de conduire ? OUI NON

Situation professionnelle

Avez-vous déjà travaillé ? OUI NON

Si oui, quel emploi occupiez-vous dans votre pays ? _____

En France ? _____

Profession actuelle : _____

Souhaiteriez-vous travailler un jour ? OUI NON

Quel travail voudriez-vous faire ? _____

Connaissance des institutions

- l'ANPE : OUI NON
(logo)

- l'Assedic : OUI NON
(logo)

- la CAF(RMI, API..) : OUI NON N° CAF : _____
(logo)

- la CPAM : OUI NON N° SS : _____
(logo)

- la COTOREP : OUI NON

- le document en annexe (C.A.I.) : OUI NON

Observations

- est venu(e) : seul(e) accompagné(e)

- a pris rendez-vous OUI NON