**FICHE PREMIER ACCUEIL**

**Cette fiche est à remettre au coordonnateur pour évaluation des besoins du territoire.**

DATE ENTRETIEN

BASSIN EPLE DU FORMATEUR

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE SEXE

EANA DATE ENTREE TERRITOIRE

PRESCRIPTEUR

ADRESSE COMMUNE DOMICILE

TELEPHONE ELEVE TELEPHONE FAMILLE

CLASSE ORIGINE EPLE ORIGINE

DATE SORTIE EPLE

DEMANDE DU JEUNE PROPOSITION FORMATEUR

□ REPRISE SCOLARITE □ CIO (PLACES VACANTES)

□ ALTERNANCE □ EPLE (DOUBLANTS/PRIVE)

□ REPREPARATION EXAMEN □ MISSION LOCALE (PTFQ)

 □ ACTION MLDS

 ○ PRE-QUALIFIANT

 ○ QUALIFIANT (TRIPLANT)

 ○ DIPLOMANT (TRIPLANT)

 □ BESOINS FLE

 □ AUTRES STRUCTURES (IPAQ/ E2C/ …)

REPREPARATION EXAMEN

□ FILIERE □ SPECIALITE

□ LANGUES : ○ LV1 ○ LV2

□ MOYENNE GENERALE OBTENUE

**JOINDRE LE RELEVE DE NOTES**

COMMENTAIRES :