***Vos coordonnées :***

Référent :**………………….……………**

Structure :**....……………………………**

**Date : *......./…..../…....***

***FICHE DE LIAISON***

**COORDONNEES :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

**DIAGNOSTIC :**

* *Avez-vous repéré des contraintes de :*

Santé  □ Garde d’enfant(s)  □

Mobilité □  Logement □

* *Autres :*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Formation :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Permis CACES**

B □ 1 □ 6 □

C □ 2 □ 7 □

EC □ 3 □ 8 □

FIMO □ 4 □ 9 □

Carte conducteur □ 5 □ 10 □

Véhicule oui □ non □

**Domaine d’expérience :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Poste(s) recherché(s) :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Projet(s) :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Avis motivé pour faire entrer le candidat dans le cadre de la clause :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPETENCES PRINCIPALES****REPEREES DANS LE POSTE** | **ACQUISES** | **A ACQUERIR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Retour Prestataire*** :

**Eligible CLAUSES d’INSERTION □**

Si non, avis ayant motivé la réponse

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Date de retour : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_