



PLAN LOCAL POUR L'INSERTION ET L'EMPLOI PLIE



**FICHE D'ORIENTATION**

**Programme départemental d'insertion vers l'emploi  
Action « En mouvement vers l'emploi »**

Date de la prescription :    /    /

**DEMANDEUR**

Mme – M. : .....

Adresse : .....

.....

Tél : .....                      Courriel : .....

N° allocataire CAF :

Parcours :    Pôle emploi >            PER >            PSSI >            TNS >

**REFERENT**

Mme – M. : .....

Structure : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Tél : .....                      Courriel : .....

**Objectifs de l'action proposée:**

**Avis du référent :**