

## FICHE D'ORIENTATION FORMATION TRIPTIK à destination des PRIMO-ARRIVANTS

### Prescripteur

Partenaire prescripteur : .....  
 Adresse : .....  
 Nom du Correspondant : .....  
 Tél. : ..... Email : .....  
 Date : .....

### Personne Orientée

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Statut administratif : (BPI, BPT, Vie privée & famille,) .....

Primo-arrivant\* - Date d'entrée en France : .....

\* (Ressortissants issus de pays tiers hors UE, résidents en France de façon régulière depuis moins de 5 ans)

Adresse : .....

Tél. : ..... Email : .....

Nombre d'enfants : ..... dont ..... à charge dont.....scolarisés

**Situation** : (case-s à cocher, plusieurs possibles)

Cours OFII réalisés ☐ Oui ☐ Non ☐ en cours\*

Si oui ou en cours\* : merci de préciser (niveau acquis, horaires de cours et volume d'heures) : .....

☐ Bénéficiaire du RSA

☐ Bénéficiaire de minimas sociaux (hors RSA)

☐ RQTH

☐ Difficultés d'insertion professionnelle

☐ Demandeur d'emploi de > 1 an

☐ Inscrit au Pôle emploi

☐ En emploi

☐ Temps plein

☐ Temps partiel

Nature du contrat :

☐ CDI

☐ CDD

☐ Contrat d'insertion

☐ Autre

### Motifs et Objectifs d'orientation

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Envoyer cette fiche d'inscription individuelle par mail à

[jmirande@emmaus-connect.org](mailto:jmirande@emmaus-connect.org)



En cas de handicap, veuillez nous contacter  
au 06.46.60.15.02