**R**elais pour le **T**ravail

🞐 TS

🞐 SLC

🞐 AES

Le **S**avoir-faire et l’**A**ccompagnement

15 rue Antoine de Saint-Exupéry - 84000 AVIGNON

Tél : 04 90 88 57 53

**dossier d’inscription – \*annee 2017\***

*(A compléter par RTSA et le candidat)*

Rendez-vous le : ……/……/…... à : ………. Avec : …………………………………………….

 Mme 🞐 Mr 🞐 Nom /Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Adresse messagerie : @

 Situation familiale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre enfants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Logement : 🞐 Locataire 🞐 Hébergé 🞐 Autres (*à préciser)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nom de l’organisme logeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Quartier (lequel) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 QPV 🞐 Autres précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Situation Socioprofessionnelle .**

 Niveau scolaire : 🞐 Primaire 🞐 6eme 🞐 3eme 🞐 CAP 🞐 BEP 🞐 Autre préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 Scolarité à l’étranger : (précisez le niveau scolaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 Emploi Type de contrat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 Formation Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Organisme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dates : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Situation économique .**

 🞐 Salaire 🞐 ARE 🞐 ASS 🞐 RSA 🞐 AAH 🞐 Prime d’Activité

 🞐 Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Montant perçu (durant les 3 derniers mois) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€uros /mois

 Imposable 🞐 Oui 🞐 Non

 **Accompagnement(s) - Parcours - Objectif(s) vers l’emploi .**

 🞐 Aucun

 🞐 **CAF**  N° allocataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 **CAP EMPLOI**  N° allocataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Référent :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Type d’accompagnement*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 **CCAS** (Quartier) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Référent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 **Chantiers /Entreprises d’Insertion** (Nom de l’entreprise) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Référent :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Type d’accompagnement*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 **CMS**Quartier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Référent :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 **Pôle Emploi** : Depuis le \_\_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_ N° IDE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Référent :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Type d’accompagnement*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 **Mission locale :** Depuis le \_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_

 *Référent :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Type d’accompagnement*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 **Autres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Référent :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Type d’accompagnement*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 Sécurité Sociale  🞐 MSA (Numéro) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Disponibilité du candidat .**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tous les jours  | Lundi  | Mardi | Mercredi  | Jeudi  | Vendredi  | Autres jours  |
| Matin  |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |  |

 **Modes de transport envisagés .** *(Pour rejoindre le lieu de formation)*

|  |  |
| --- | --- |
| 🞐 Réseau bus de ville  | 🞐 Deux-roues personnel |
| 🞐 Deux-roues prêté ou loué  | 🞐 Voiture sans permis  |
| 🞐 Véhiculé par la famille  | 🞐 Covoiturage  |
| 🞐 A pied  | 🞐 Autres préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(*A compléter si besoin place en crèche pour enfant - 3 ans )*

 **Modes de garde enfant .**

Crèche 🞐 Oui 🞐 Non Famille ou amie 🞐 Oui 🞐 Non

Autres modes de garde : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Demande d’une place en crèche** 🞐 Oui 🞐 Non

Nom de la crèche souhaité :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom/prénom de l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance de l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la crèche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tous les jours  | Lundi  | Mardi | Mercredi  | Jeudi  | Vendredi  | Autres jours  |
| Matin  |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |  |

 **Mobilite**

 Avez-vous déjà été inscrit(e) en auto-école Oui ****  Non  Si oui en quelle année \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Autres infos : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(Obligatoires pour toutes les personnes nées à compter du 1er janvier 1988).***Avez-vous obtenu l’ASSR 1 : Oui  Non  l’ASSR 2 : Oui  Non  Avez-vous participé à la journée d’appel et du citoyen ? Oui  Non  Avez-vous un financement pour votre permis Oui  Non Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MINI CVDernière classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quel établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diplômes obtenus :  Brevet des collèges  CAP  BEP : Quel métier  Titre professionnel Préciser le métier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Emploi occupé | Entreprise | Année | Durée | Type de contrat |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

BAFA  Secourisme  Informatique  Pratiquez-vous une activité sportive ? Loisirs ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATE : …. / …. / ……. SIGNATURE  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZONE

|  |  |
| --- | --- |
| **QUARTIER** | **VILLE** |
|  | MONTFAVET |
| NORD | LE PONTET |
| SUD | ROCADE / CROIX DES OISEAUX / LA BARBIERE |
| EST | ST JEAN / PONT DES DEUX EAUX |
| OUEST | CHAMPFLEURY / MONCLAR |
| ST CHAMAND | AVIGNON |
| INTRA MUROS | AVIGNON / BARTHELASSE |

 |

 |

**ADRESSES UTILES POUR VOS PAPIERS ET DEMARCHES ADMINISTRATIVES.**

|  |
| --- |
| **Carte d’identité : A la mairie de votre ville de naissance à Avignon à la mairie de votre quartier.** Centre-ville : 01 Place de l'horloge 84045 AVIGNON CEDEX Tel : 04 90 80 80 00 Centre-ville Annexe Maison Manon 12 pl. des Carmes 84045 AVIGNON CEDEX 09 Tel : 04 90 86 42 55 Barthelasse Villa Avenio Chemin CD 228 84000 AVIGNON Tel : 04 90 85 49 76 St Chamand: 08 Avenue François Mauriac 84045 AVIGNON CEDEX 09 Tel : 04 90 87 23 02 Pont des 2 eaux : 07 Rue Laurent Fauchier 84045 AVIGNON CEDEX 09 Tel : 04 90 89 55 60 Quartier Sud Rocade : 01 Place Alexandre Farnèse 84045 AVIGNON CEDEX 09 Tel : 04 90 80 58 00 Quartier Nord Rocade : 106 Avenue de la trillade 84045 AVIGNON CEDEX 09 Tel : 04 90 89 64 11 Quartier Nord St Jean : 08 Rue Jean Boccace 84045 AVIGNON CEDEX 09 Tel : 04 90 85 81 05  Quartier Ouest : 30 Avenue Monclar 84045 AVIGNON CEDEX 09 Tel : 04 90 86 44 67 Montfavet 01 Square des Cigales 84045 AVIGNON CEDEX 09 Tel : 04 90 32 13 42 |
| **Carte vitale :**CPAM (Caisse Primaire d'Assurance Maladie) 7 rue François 1er 84000 AVIGNON Tel: 36 46 MSA (Mutualité Sociale Agricole) 1 place des Maraîchers 84000 AVIGNON Tel: 04 90 13 66 66 Les travailleurs agricoles = MSA. |
| **RSA (Revenu de Solidarité Active.)**Votre dossier d'inscription a été fait auprès de : CAF  CCAS  CMS  MSA   |
| **Pôle Emploi (ancienne ANPE et ASSEDIC)**Pour faire vos démarches 3 façons :   1/ Vous aller à votre agence : - 10 r Jean Althen 84000 AVIGNON   - 1300 Route de l’Aérodrome 84000 AVIGNON  - 75 Rue Alexandra David-Neel 84000 AVIGNON (Plateforme) 2/ Vous téléphonez Tel : 3949  3/ Vous contactez par internet : http://www.pole-emploi.fr/accueil/  |
|  |
|  |

  |
|  |