**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 CV  Dernière 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/ | |  | |  | |
|  |