

PRESCRIPTION DE FORMATION « PASS NUMÉRIQUE » 2022

Structure :	
Nom du prescripteur :	
Mail :	
Téléphone :	
Date de prescription :	

BÉNÉFICIAIRE : Mme M.

Nom et prénom :		
Né(e) le :		Nationalité :
Date d'entrée en France :		
Adresse :		
Téléphone :		Mail :

Possède un ordinateur : non oui

Connexion Internet : non oui Si oui, laquelle :

Un smartphone avec connexion internet : non oui

Une tablette : non oui Maitrise de la visioconférence : non oui

Situation par rapport à l'emploi		Niveau d'études	
Salarié(e) : <input type="checkbox"/>	- RSA <input type="checkbox"/>	À l'étranger : <input type="checkbox"/>	Collège : <input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi : <input type="checkbox"/>	- ASS <input type="checkbox"/>	Non scolarisé : <input type="checkbox"/>	Lycée : <input type="checkbox"/>
Sans emploi : <input type="checkbox"/>	- AAH <input type="checkbox"/>	Primaire : <input type="checkbox"/>	Etudes sup : <input type="checkbox"/>

Informations :

- ✓ MERCI DE COCHER SUR LE PLANNING LES CASES CORRESPONDANT AUX SÉQUENCES ET DATES CHOISIES PAR LES BÉNÉFICIAIRES.
- ✓ UN CHEQUE PASS NUMÉRIQUE SERA DEMANDÉ À CHAQUE INSCRIPTON À UNE SÉQUENCE.
- ✓ L'ASSOCIATION DEVRA ETRE INFORMÉE 48 H À L'AVANCE DE TOUTE ABSENCE À UNE SÉQUENCE SINON ELLE SERA CONSIDÉRÉE COMME DUE.

Attentes et objectifs :

.....