**Arpeije Emploi** - **Fiche de Liaison**

**DATE D’ORIENTATION :**

**DATE DU RENDEZ VOUS :**

**Référent :** Nom : Prénom :

**Structure :**

Tél. :

Mail :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTITE DU BENEFICIAIRE :** |  |  |  |  |

Nom : Prénom :

Né(e) le : Niveau d’études:

Adresse :

Tél. : Mail :

Revenus :  ASS  RSA   AAH  ARE  Aucun  Autre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCES PROFESSIONNELLES** |  |  |  |