**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** |   |   |   |