

| | | |
|---------------------------|--|--------|
| PRESCRIPTEUR : | | |
| Structure : | | |
| Téléphone : | | Mail : |
| Date de la prescription : | | |

| | | |
|------------------------------|-----|----------------|
| BÉNÉFICIAIRE : | Nom | Prénom |
| Mme <input type="checkbox"/> | | |
| M. <input type="checkbox"/> | | |
| Date de naissance | | Pays d'origine |
| Date d'entrée en France | | Nationalité |
| Adresse | | |
| Téléphone : | | Mail : |

Salarié(e) Demandeur d'emploi Sans emploi

Formations déjà effectuées :

Critères d'éligibilité à la formation FLI :

- remplir l'une des 4 conditions de statut ci-dessous
- s'engager à venir sur tous les créneaux et sur toute la durée de la formation

STATUT : joindre obligatoirement un justificatif

- Primo-arrivant (moins de 5 ans en France), hors UE, signataire du C.I.R / C.A.I.
- Réfugié(e).
- Bénéficiaire de la Protection subsidiaire (ou temporaire).
- Immigré(e) de plus de 60 ans (en situation régulière, non signataire du C.I.R / C.A.I).

Notre organisme est en mesure d'accompagner les personnes en situation de handicap.

Cette personne est-elle dans ce cas ? NON OUI

Si oui, elle sera reçue en entretien par le Référent Handicap de BLÉ.