



Date du contact :

---

---

Conseiller en Économie Sociale Familiale  
Rentrée 2016-2017

---

---

**Identité :**

Madame

Monsieur

Nom (naissance) :

Nom (marital) :

Prénoms :

Sexe :

Féminin

Masculin

Nationalité :

Française

Autre (précisez)

Adresse complète (Rue-CP-Ville) :

Reconnaissance TH :  Oui

Non

Date de naissance :

CP-Ville :

Situation de famille :  Célibataire  Marié  Divorcé  Autre (précisez) :

Tél (fixe) :

Tél (portable) :

E.mail :

---

---

**Votre êtes actuellement :**

En formation

Sans emploi

En emploi

Autres (précisez) :

Sans emploi :

Inscrit Pôle emploi

Date d'inscription :

Indemnisée

Date de fin des droits :

Nom-Prénom conseillère :

Adresse mail conseillère :

En emploi :

CDD

CDI

Autres (précisez) :

Poste occupé :

Date début :

Adresse employeur :

Formation : (précisez l'intitulé exact de la formation, année et date d'obtention du diplôme)

Parcours professionnel (+ stages) :

Projet professionnel :

Financement envisagé :

**Comment avez-vous connu la MFR ?**

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Site MFR       | <input type="checkbox"/> Ancien stagiaire en formation à la MFR |   |   |
| <input type="checkbox"/> Mission locale | <input type="checkbox"/> Pôle emploi                            | <input type="checkbox"/> CIO                | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille |
| <input type="checkbox"/> Bien public    | <input type="checkbox"/> Affiche portes ouvertes                | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : |   |

**Ne pas remplir, encadrement réservé à la MFR**—Suites données : (RDV, documents remis ou envoyés,...)