**FICHE DE LIAISON**

**Orientation vers la Plateforme Compétences de base et Linguistique**

**Pour demander un rendez-vous, merci de compléter cette fiche de liaison et la retourner à** **ecrit42@afi3.fr**

 **Vous pouvez également prendre contact directement avec Amal DELACROIX au 06 46 28 87 39**

|  |
| --- |
| **ORIENTEUR :****Structure :** **Nom, Prénom :** **Fonction :** **Téléphone, mail @ :**  |
| **PERSONNE ORIENTEE :****Prénom NOM (NOM de JF éventuellement) :** **Adresse :** **Téléphone 🕿 :** **Date de naissance :** **Pays de naissance :** **Date d’arrivée en France ou France métropole le cas échéant :** **Nationalité :**  |
| **Niveau de scolarisation :****Primaire 🞎 Collège 🞎 Lycée 🞎 Supérieur 🞎** |

|  |
| --- |
| **VOS ATTENTES (BESOINS, VOS OBJECTIFS…)** |
| **COMMENTAIRES EVENTUELS :** |

****