

MISSION LOCALE DE PARIS



PPAE

Date d'inscription :/...../.....

Conseiller :

Hors les murs

Les missions locales sont chargées de l'accueil, de l'information, de l'orientation et de l'accompagnement des jeunes pour les aider à réussir leurs projets professionnelles et d'insertion sociale.

IDENTITÉ

Madame Nom : Nom d'usage :

Monsieur Prénom : Date de naissance :/...../..... Âge :

Mail :

Téléphone fixe : Mobile :



Complétez et précisez en quelques lignes votre situation, vos attentes et besoins :

.....


.....

.....


.....

.....

Pour vous connaître et vous aider, merci de remplir cette fiche d'inscription qui fera l'objet d'une saisie informatique. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27/04/2016 et de la Loi du 06/01/1978 modifiée, vous pouvez bien sûr accéder aux données vous concernant, et vous disposez d'un droit de rectification.

 **JE SUIS :** Célibataire Marié(e) Divorcé(e) En couple non marié(e)
 Pacsé(e) Veuf(ve) Séparé(e) Je ne souhaite pas en parler

 **Nombre d'enfants :** **J'ai un moyen de garde :** Oui Non
Si oui : Assistante maternelle Crèche Halte-garderie Parent/Famille

 **Je suis de nationalité :** Française Union Européenne Hors Union Européenne

Ma situation militaire : Je suis recensé(e) à la Mairie : Oui Non
(pour les français) J'ai effectué la Journée Défense et Citoyenneté (ex JAPD) : Oui Non

 **MON ADRESSE :**

Complément d'adresse : (bâtiment, hall, escalier, chez...)

 **Code postal :** **Ville :**

 **MON TYPE D'HÉBERGEMENT :**

- Parents (père/mère) Famille (frère, soeur, cousin, oncle, tante, grands-parents...) Amis
 Hôtel FJT (ou résidence sociale) CHRS
 Autres foyers (115, urgence, hôtel, « social », CHU, foyer maternel, résidence relais accueil) :
 Sans hébergement (SDF, lieu non prévu pour l'habitation, squat...) :
 Logement autonome (locataire, colocataire ou propriétaire)
 Autre (caserne, prison, camping, auberge de jeunesse, cité universitaire...) :

Domiciliation administrative : Oui Non (Dans i-milo : écran adresse > code utili : saisir DA)

Problème de logement : Oui (Problème immédiat ou dans les 3 mois) Non

 **MA COUVERTURE SOCIALE' :** Je suis **ayant droit** (rattaché à un parent ou un conjoint) Je suis bénéficiaire

Il s'agit de : la Sécurité sociale la CMU une Mutuelle Autre :

J'ai une couverture complémentaire CMU-C : Oui Non

J'ai une RQTH : (reconnaissance travailleur handicapé) Oui Non En cours

Je touche le RSA : Oui Non Ayant droit (rattaché à un parent ou conjoint) Bénéficiaire

Je suis inscrit à Pôle emploi : Oui Non Si oui, numéro d'identifiant :

Agence : Date d'inscription :/...../.....

 **MES RESSOURCES FINANCIÈRES :** Aucune Alloc. Chômage ASP/AREF (allocation formation)

Salaire AAH AJM (Allocation Jeune Majeur) RSA (RMI) RSA (API) Pension alimentaire

Prime d'Activité Autre (précisez) : **TOTAL RESSOURCES PAR MOIS :**€

 **QUI M'A ORIENTÉ VERS LA MISSION LOCALE ?**

- Pôle emploi Famille Amis Mairie, collectivité
 Service social Autre Mission Locale Centre de formation Entreprise / intérim
 Armée/JAPD/JDC CIO / École Presse / média / internet Éducateur / CHRS :
 Association Autre (précisez) :

**J'AI UN PERMIS :** Oui Non En cours**J'ai le code :** Oui Non En cours**Si oui, quel permis ?** B (voiture) AL (moto <125) A (moto >125) C (poids lourds <26t) CL (poids lourds >26t) D (transport en commun)

J'ai obtenu mon Permis B le : Autre permis obtenu le :

J'ai une attestation de Sécurité routière : ASSR 1 ASSR 2 BSR**Mon moyen de déplacement :** Aucun Bus et métro Vélo Scooter Moto Voiture Autre :**Ma zone maximale de déplacement professionnelle :** Paris Proche banlieue Île-de-France France entière Étranger**MES DERNIÈRES FORMATIONS ET DIPLÔMES**

Date de fin mois + année	Intitulé de la formation	Lieu Établissement + ville	Diplôme obtenu ?

 Autres formations (CACES, BAFA, Certificat de Navigation Internet, Habilitation électrique, Brevet de secourisme, DELF, DILF, etc...) :

.....

**MA SITUATION PROFESSIONNELLE :** Sans activité En emploi En formation professionnelle En service civique Scolarisé(e) Autre :**Ouverture de Compte Personnel d'Activité (CPA) :** Oui Non**MES DERNIÈRES EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**

Année	Métier et entreprise (précisez le type de contrat)	Durée

Les langues que je parle :

Langue 1 :

 Notions Courant

Langue 2 :

 Notions Courant

Langue 3 :

 Notions Courant**Autres connaissances particulières :** (Informatique, bénévolat, pratique artistique ou sportive de haut niveau...)

.....

.....

**MA SANTÉ : J'ai un médecin traitant :** Oui Non

Je souhaite une visite médicale, des vaccinations ou un bilan de santé :

 Oui NonJe souhaite rencontrer un psychologue : Oui Non**J'AURAI BESOIN D'UNE AIDE JURIDIQUE :** Oui Non

Si oui, précisez le motif :

ANIMATEUR : SYNTHÈSE SITUATION ET PROPOSITIONS

Nom, prénom :

EMPLOI

Disponible : Oui Non
 A un CV : Oui Non
 Offre site MLP : Oui
Atelier : CV
 Clic
 Club
 #Alternance

FORMATION

Anglais : Oui
 PSC1 : Oui
 Bureautique : Oui
 Culture numérique : Oui

ORIENTATION

PMSMP : Oui
 Déclic AFPA : Oui
 Avenir Jeunes : Oui
 E2C : Oui
 EPIDE/SMV : Oui

ENGAGEMENT

Service civique : Oui
 BAFA Citoyen : Oui
 Bénévolat (exemple : Benenova..) : Oui

AUTONOMIE

Bilan de santé : Oui
 Cafés bien-être : Oui
 Culture du coeur : Oui
 N° Logement Soc. Oui

ACCOMPAGNEMENTS

Garantie Jeunes : Oui
 PDS : Oui
 DIP : Oui
 PRIJ : Oui

Sujets évoqués

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....