

****

**PARRAINAGE**

**FICHE DE SUIVI**

**Année :**

**Conseiller référent :**

**PARRAINE**

|  |
| --- |
| Nom : Prénom :  Date de naissance : ………………  Tél : Mail : …………………………………………….  Scolarité / dernier diplôme obtenu :  Métier visé / projet du jeune :  A suivi Atelier(s) : CV 🞎 Recherche Active d’Emploi 🞎 Entretien d’Embauche 🞎  Parrainage vers l’emploi 🞎 Parrainage dans l’emploi 🞎  Date de début du parrainage :……/………/………..Date de fin du parrainage : ……/………/……… |

**PARRAIN / MARRAINE BENEVOLE**

|  |
| --- |
| Nom  Prénom :  Tél : ……………………... Mail : …………………………………………………….  Retraité 🞎 En activité 🞎  Nom de l’entreprise : …………………………Secteur d’activité : ………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dates des entretiens** | **Thèmes abordés / actions menées**  **Préconisations / démarches à entreprendre** | **signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pour tout renseignement :

**Hervé CLEMENT**Responsable départemental Parrainage

06 29 59 05 50

h.clement@missionlocaledeparis.fr