****

**Fiche de liaison**

**LIEU RESSOURCE 2024 POUR BRSA**

***(ZONE GEOGRAPHIQUE METROPOLE)* Date :**

|  |  |
| --- | --- |
| **REFERENT DE PARCOURS****Structure** **Nom :** **Adresse :** **Tél :****Mail :** | **DESTINATAIRE****Les Ateliers du Présent**65 rue Voltaire – 69003 LYONTél : 04 37 48 04 19Mail : lesateliersdupresent@wanadoo.fr |
| **Date du contrat RSA :** Inscrit Pôle Emploi ? [ ] oui [ ] non N° identifiant : **Contrat IER ?** [ ]  **oui** [ ]  **non****Niveau d’étude** : |
| RQTH [ ] oui [ ] non | **Mutuelle Prévoyance** (Préciser) : |
| **NOM :** **Nom de naissance :** | PRENOM :  |
| Date de naissance : **N° de SS :** | Tél : Email : |
| Adresse :  |
| OBJET |
| **Rendez-vous fixé le : *(à remplir par les ADP)*** : **le à avec** |
| RETOUR SOUHAITE: [ ]  OUI [ ] NON |