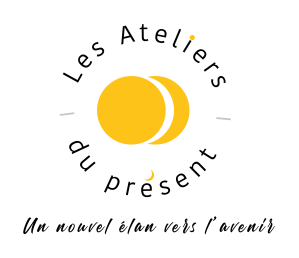
****

**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 LYON  Tél : 04 37 48 04 19  Mail : 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 | |