



Mission Locale pour la Jeunesse de Reims

34, rue de Trianon – 51100 Reims

03.26.40.30.34

03.26.88.69.31

missionlocale@miloreims.com

Horaires des inscriptions :

Du lundi au jeudi : 14h30 / 15h15 / 16h00

Le vendredi : 14h30 / 15h30

Cadre réservé à la Mission Locale

Date d'inscription :/...../..... Fiche Saisie PPAE

CEF AIC :

Conseiller de suivi :

Date du 1^{er} RV de suivi :

...../...../.....

Heure :

Lieu :

Date d'accueil individualisé :

...../...../.....

Heure :

Lieu :

Vous allez être reçu par un(e) conseiller(e) de la Mission Locale.
Afin de nous permettre de répondre efficacement à vos attentes,
Nous vous demandons de bien vouloir compléter avec attention le dossier suivant.
Les cases grisées sont à remplir par la Mission Locale.

DOSSIER D'INSCRIPTION

IDENTITÉ

Madame

Monsieur

Prénom :

NOM :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Âge : ans

Pays de naissance :

Ville de naissance :

ADRESSE

Adresse :

Bâtiment : Étage : Numéro d'appartement :

Chez Mr ou Mme :

Quartier : Code postal : Ville :

Portable: Téléphone :

Email :

HÉBERGEMENT

Logement autonome Chez les parents Chez des amis Chez la famille CHRS

Hébergement nomade En foyer En foyer FJT Autre foyers Hôtel Sans hébergement

Autre Précisez :

Problématique logement : Non Oui

Nom et adresse d'une personne qui peut transmettre un message rapidement :

.....

Portable de cette personne : Téléphone :

Comment avez-vous connu la Mission Locale ? (Entourez votre choix)

Amis - Famille - Pôle Emploi – Entreprises - Intérim – Assistant(e) Social(e) - Association – Organisme de formation – Éducateur- C.I.O – Établissement scolaire-
Chambres des Métiers ou de Commerce - PIAO - CHRS - Organisme bilan – Chambre consulaire - C.C.A.C - Armée – Autres :

Avez-vous déjà été suivi dans une Mission Locale ? Oui Non

Si oui, laquelle :

Nom de votre ancien conseiller : Téléphone :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Concubinage Pacsé(e) Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Profession de votre conjoint(e) :

Profession de votre père : Travaillez-vous actuellement : Oui Non

Profession de votre mère : Travaillez-vous actuellement : Oui Non

Nombre de frères : Nombre de sœurs :

ENFANTS

Nombres d'enfants : Date de naissance :

À votre charge : Oui Non

Moyen de garde : Oui Non

Si oui, par qui et comment :

Difficulté de garde : Oui Non

COMPLÉMENTS D'IDENTITÉ

Nationalité : France Union Européenne Hors Union Européenne

Carte d'identité : N° Valable jusqu'au :

Passeport : N° Valable jusqu'au :

Visa (en attente de carte de séjour) : N° Valable jusqu'au :

Carte de séjour : N° Valable jusqu'au :

Carte de travail : N° Valable jusqu'au :

Recensé(e) : Oui Non JDC (Journée Défense Citoyenneté) : Oui Non

COUVERTURE SOCIALE

Avez-vous une Sécurité sociale ? : Oui Non N° Sécurité Sociale :

Sécurité sociale : Bénéficiaire Ayant droit de

Caisse d'affiliation : CPAM MSA Autre

Avez-vous couverture complémentaire ? : Oui Non

Couverture complémentaire : Personnelle Ayant droit de

Laquelle : CMU Mutuelle R.Q.T.H : Oui Non

COMPLÉMENT D'INFORMATION - COUVERTURE SOCIALE

Percevez-vous le RSA : Oui Non En cours

Vos parents ou votre conjoint(e) bénéficie-t-il (elle) du RSA : Oui Non En cours

Avez-vous une Reconnaissance de Travailleur Handicapé (RQTH) : Oui Non En cours

Si oui, valable du au

De quelle catégorie : A B C RQTH ESAT RQTH Marché du travail

PÔLE EMPLOI

Êtes-vous inscrit à Pôle Emploi : Oui Non

Si oui, date d'inscription :

Nom de votre agence Pôle Emploi :

N° d'identifiant :

RESSOURCES

Montant : € (à détailler)

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Allocation formation (ASP...) | <input type="checkbox"/> RSA | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Pension alimentaire |
| <input type="checkbox"/> Allocation insertion | <input type="checkbox"/> API-RSA | <input type="checkbox"/> Salaire | <input type="checkbox"/> AAH |
| <input type="checkbox"/> Allocation jeunes majeurs | <input type="checkbox"/> Ayant droit RSA | <input type="checkbox"/> Autre | |

PERMIS DE CONDUIRE

- Code de la route :** Oui Non
- Permis de conduire :** Oui Non En cours
- Si oui, précisez lequel :**
- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Automobile (B) | <input type="checkbox"/> Moto (A) | <input type="checkbox"/> Poids lourds (C-CL) |
| <input type="checkbox"/> CACES | <input type="checkbox"/> ASR | <input type="checkbox"/> BSR |
| <input type="checkbox"/> Transport en commun (D) | Autres, précisez : | |
- Date d'obtention :**

MOBILITÉ

- Êtes-vous prêt(e) à vous déplacer pour exercer le métier que vous avez choisi :** Oui Non
- Si oui, dans quelles limites :**
- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reims | <input type="checkbox"/> Département | <input type="checkbox"/> Région |
| <input type="checkbox"/> France | <input type="checkbox"/> Etranger | <input type="checkbox"/> Non précisé |
- Moyen de locomotion :**
- | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> Voiture | <input type="checkbox"/> Bus |
| <input type="checkbox"/> Moto | <input type="checkbox"/> Vélo | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Cyclomoteur / Scooter | | |

VOTRE SCOLARITÉ

Classe	Diplôme préparé et spécialité	Obtenu		Année	Établissement	Ville
		Oui	Non			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, les cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant à la Mission Locale pour la Jeunesse de Reims. Les informations à caractère personnel fournies dans les questionnaires papier, et les dossiers d'inscription sont destinées aux services de la Mission Locale, pour enregistrement des données sur I-milo. Conformément à la loi Informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos informations et le cas échéant, votre droit de rectification.

En m'inscrivant à la Mission Locale, j'autorise la transmission de mon CV auprès des partenaires du bassin d'emploi de Reims.



EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Type de contrat	Emploi occupé	Employeur	Date de début	Date de fin

VOS ACTIVITÉS EXTRA-PROFESSIONNELLES CONNAISSANCES PARTICULIÈRES

Que faites-vous pendant vos loisirs ? (exemple : sport, lecture, bricolage, musique, MJC, Association, etc...)

Parlez-vous une langue étrangère ? Oui Non

Laquelle ? :

Niveau de compréhension : Écrite Orale Courante Notion

SUIVI SOCIAL

Avez-vous un éducateur ? Oui Non Si oui, nom :

Téléphone : Adresse :

Avez-vous une assistance sociale ? Oui Non Si oui, nom :

Téléphone : Adresse :

Autre : Nom :

Téléphone : Adresse :

SOUHAITS PROFESSIONNELS

Quel est votre projet professionnel, projet de vie, métier souhaité... ?

Qu'attendez-vous de la Mission Locale ? (aide à la santé, juridique, logement/hébergement, ateliers divers, aide à la formation etc.)

Emploi : 1^{er} métier souhaité : 2^{ème} métier souhaité :

Type de contrat recherché : Alternance Intérim C.D.I C.D.D

Temps plein Temps partiel

Formation : 1^{ère} formation souhaitée : 2^{ème} formation souhaitée :

Ne pas remplir, cadre réservé à la Mission Locale :

Maîtrise des savoirs de base : Acquis Non acquis A vérifier

Notes :

Rejoignez-nous:



Facebook : Mission Locale de Reims

Twitter: MLReims



Bonjour,

Vous souhaitez vous inscrire à la Mission Locale de Reims ?

N'oubliez pas d'apporter avec le dossier d'inscription renseigné :

DOCUMENTS À APPORTER AU 1^{ER} RDV

- Documents d'identité à jour
- CV
- 1 RIB à votre nom (*Relevé d'Identité Bancaire*)
- Attestation de sécurité sociale et/ou Carte Vitale

Horaires des inscriptions :

Du lundi au jeudi : 14h30 / 15h15/ 16h00

Le vendredi : 14h30 / 15h30