

Fiche de Prescription Adultes- PLIE des 7 Vallées et du Montreuillois

Tél : 03.21.81.77 42 - Email : beaurainville@adefi-mlr.fr

Mairie de : _____

Nom/ Prénom : _____

Contact : _____

Identification de la personne orientée :

Madame, Monsieur

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

CP, Ville : _____

est âgé de plus de 25 ans - Age ou date de naissance : _____

Moyen de contacter la personne : Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Mail : _____

Objet de la prescription : formation, permis, emploi, contrat aidé, mobilisation, Création d'activité

Commentaires :

Fait à _____, le ____/____/____

Signature