

## **DECIDE**

## **FICHE DE PRESCRIPTION**

## 8 Septembre 2022 au 15 Décembre 2022

Nom							
Téléphone Mail :							
Numéro allocataire CA	F: Date de naissance :						
Identifiant Pôle Emploi :							
Nature des Ressources :							
Je me déplace sur le BAB :							
☐ En bus	☐ En véhicule personnel						
Nom du référent de parcours :							
N° téléphone :							
Adresse mail :							
Structure :							
Quelles sont vos motivations pour participer à cette action ?							

Contact : Emilie Boulan : <a href="mailto:emilie.boulan@le64.fr">emilie.boulan@le64.fr</a> - 07 79 97 58 93 / 05 59 52 51 83

Carole De Brito Castro : <u>carole.de-brito-castro@le64.fr</u> – 07 79 97 52 61 – 05 59 52 51 89

☐ J'ai pris connaissance du planning et je m'engage à participer à l'ensemble du parcours du 8 Septembre au 15 Décembre 2022

Date:

Signature :			