Fiche unique d’orientation dispositifs jeunes

Date

Nom de la structure présentant le jeune :

Nom de la personne en lien avec le jeune et fonction :

Téléphone :

Mail :      Fax :

[ ]  Garantie Jeunes Mission Locale des Landes

**Antenne de Mont de Marsan**

**Marjorie ZANOTTI & Maxime REGLAT**

**05 58 05 75 75**

**Antenne de Dax**

**Céline LERICQ & Sophie MARQUE**

**05 58 90 93 93**

[ ]  IEJ REUSSIR Mission Locale des Landes

**Antenne de Mont de Marsan**

**Cyrielle COURALET**

**05 58 05 75 75**

**Antenne de Dax**

**Jérôme CHAUDRUC**

**05 58 90 93 93**

[ ]  IEJ Conseil départemental – Référent IEJ (Service Prévention Spécialisée)

**Mail : iejcd@landes.fr**

**- Secteur Marsan Pascale BERDERY**

 **Tel : 07 87 86 95 46**

**- Secteur du Grand Dax Christophe PELLAUMAIL
 Tel : 06 45 14 63 22**

**- Secteur de Parentis/Mimizan Laurent ABADIA**

 **Tel : 06 45 14 38 31**

**- Secteur Côte Sud (MACS – Seignanx) Bruno DECIS**

 **Tel : 06 09 18 57 61**

Jeune orienté :

Prénom :      NOM :

Date de naissance :       Lieu de naissance :

N° Sécurité Sociale :      Inscrit Pôle Emploi : [ ]  Oui [ ]  Non

 N° identifiant :

|  |  |
| --- | --- |
| Nationalité | [ ]  Française [ ] UE (Préciser Pays) :       |
| [ ]  Hors UE (Préciser Pays) :      Titre de séjour (carte de résident…) :      Date de fin de validité :       |

Adresse :

Code postal et commune :

Cocher si [ ]  ZRR [ ]  Quartier Politique de Ville

Tel :       mail :

Situation Actuelle (en bleu les informations spécifiques pour la Garantie Jeunes)

Inscrit Mission Locale (non/ oui) depuis le :

Vit au foyer de ses parents [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, revenus des parents :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si non préciser | [ ]  Locataire, propriétaire | [ ]  Hébergé par sa famille | [ ]  Hébergé par des amis |
| [ ]  En Foyer | [ ]  CHRS | [ ]  Autres |

Vit-il en couple ? [ ]  Oui [ ]  Non Si oui : [ ]  Marié(e) [ ] PACS [ ]  autre [ ]  Seul(e) [ ]  avec enfant(s)

Reçoit-il le soutien financier des parents ? [ ]  Oui [ ]  Non

Appartient-il à un foyer bénéficiaire du RSA ? [ ]  Oui [ ]  Ayant droit [ ]  Allocataire principal

 [ ]  Non

Etudiant ou en formation ? [ ]  Oui [ ]  Non - En emploi [ ]  Oui [ ]  Non

Dernière classe suivie ?

Diplôme le plus élevé obtenu ?

**Cadre réservé à la Garantie Jeunes**

Ressources déclarées :       Revenus d’activité :

Moyenne des ressources nettes au cours des 3 dernier mois :

Autres ressources :

Le jeune dispose-t-il d’un compte bancaire : [ ]  Oui [ ]  Non

Est-il autorisé à travailler ? [ ]  oui [ ]  non

Argumentaire du partenaire

Exposé des motifs de la proposition d’entrée

|  |
| --- |
| * Parcours du jeune (projet social et/ou professionnel)

      |
|  |
| * Difficultés identifiées

      |
|  |
| * Motivation (dont exemples) et disponibilité

      |
|  |
| * Volonté d’engagement (dont exemples)

      |
|  |
| * Autres observations :

      |

Suites données :

Date de RDV:

Nom de l’accueillant :

Réponse au prescripteur :

Entrée : [ ]  oui [ ]  non

Si non retenu, explications et éventuelles préconisations :