

**Fiche d’orientation / mise en relation AEJ XL**

Date :

Nom de la structure présentant le jeune :

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

Téléphone :

Mail : Fax :

**Zone et Référent AEJ XL**

 **🞎 Secteur Marsan Pascale BERDERY**

**Tel : 07 87 86 95 46 Mail : pascale.berdery@landes.fr**

 **🞎 Secteur Grand Dax Christophe PELLAUMMAIL**

**Tel : 06 45 14 63 22 Mail : christophe.pellaumail@landes.fr**

 **🞎 Secteur Côte Sud (Macs et Seignanx) Bruno DECIS**

**Tel : 06 09 18 57 61 Mail : bruno.decis@landes.fr**

 **🞎 Secteur Parentis / Mimizan Laurent ABADIA**

**Tel : 06 45 14 38 31 Mail : laurent.abadia@landes.fr**

**Jeune orienté :**

Prénom : NOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal et commune :

Tel : mail :

Cocher si 🞎 ZRR 🞎 QPV

N° Sécurité Sociale :

Nationalité :

🞎 Française 🞎 UE (Préciser Pays) : Hors UE (Préciser Pays) :

Titre de séjour (carte de résident…) :

Date de fin de validité :

**Situation Actuelle :**

Inscrit Pôle Emploi : 🞎 Oui Ide :……………………… 🞎 Non

Inscrit Mission Locale 🞎 Oui 🞎 Non

Vit au foyer de ses parents 🞎 Oui 🞎 Non

🞎 Locataire, propriétaire 🞎 Hébergé par sa famille 🞎 Hébergé par des amis 🞎 En Foyer 🞎 CHRS

🞎 Autres (préciser) :………………………………………………..

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

Dernière classe suivie :

Diplôme le plus élevé obtenu :

**Argumentaire du partenaire**

* Parcours du jeune / Difficultés identifiées :
* Projet, Motivation et disponibilité :
* Autres observations :