

Fiche de prescription Parcours en Mouvement

Fiche de prescription Parcours en Mouvement à destination exclusive des professionnels du Conseil Départemental.

[Téléchargement de la fiche de prescription](#)

Fiche de prescription « Parcours en mouvement »

Bénéficiaire :

Nom : Téléphone fixe :
Prénom : Téléphone portable :
Date de naissance : ville de naissance :
Adresse :
.....
Courriel :
Ressources : RSA ASS

Situation actuelle face à l'emploi :
Difficultés spécifiques repérées par l'intéressé et le conseiller technique (tableau des indicateurs au verso) :

- Souffrance et fragilité Poids des traitements Variabilité
 Isolement, rupture du lien social Stigmatisation Autres

Commentaires :
Attentes :
.....
.....

Professionnel assurant le lien :

Organisme
Fonction
Nom : Prénom :
Téléphone : Courriel :
Adresse :
.....

Je vous transmets cette fiche de liaison en accord avec M
Signature du bénéficiaire Signature du référent
Le

Numéro du dossier :
Dossier ouvert le :

