bien lire et écrire
FORMATIONS

PRESCRIPTION FLI
Français Langue d'Intégration

PRÉFÈTE DE LA SAVOIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction Départementale de l'Emploi, du Travail, des Solidarités et de la Protection des Populations

PRESCRIPTEUR :		
Structure :		
Téléphone :		Mail :
Date de la prescription :		

BÉNÉFICIAIRE : Mme ☐ M. ☐	Nom	Prénom
Date de naissance		Pays d'origine
Date d'entrée en France		Nationalité
Adresse		
Téléphone :		Mail :

☐ Salarié(e) ☐ Demandeur d'emploi ☐ Sans emploi

Formations déjà effectuées :

Critères d'éligibilité à la formation FLI :

- remplir l'une des 4 conditions de statut ci-dessous
- s'engager à venir sur tous les créneaux et sur toute la durée de la formation

STATUT : joindre obligatoirement un justificatif

1 ☐ Primo-arrivant (moins de 5 ans en France), hors UE, signataire du C.I.R / C.A I.
2 ☐ Réfugié(e).
3 ☐ Bénéficiaire de la Protection subsidiaire (ou temporaire).
4 ☐ Immigré(e) de plus de 60 ans (en situation régulière, non signataire du C.I R / C.A.I.

Notre organisme est en mesure d'accompagner les personnes en situation de handicap.
Cette personne est-elle dans ce cas ? NON ☐ OUI ☐
Si oui, elle sera reçue en entretien par le Référent Handicap de BLÉ.

Association Loi 1901 - Organisme de Formation n° 82 73 00592 73 - Siret : 439185711 00025
305, rue du Pré de l'Âne - 73000 Les Hauts de Chambéry – 04 79 72 24 60 - accueil@ble73.fr