

FICHE DE LIAISON « Techniques de base Métiers du commerce et de la vente »

A compléter par l'organisme prescripteur et à transmettre par mail
SJT Béthune – debray@sjt.com

ORGANISME PRESCRIPTEUR	
Structure	
Adresse	
Ville	
Téléphone	
Fax / Mail	
Nom / prénom du référent prescripteur	

IDENTIFICATION DU CANDIDAT	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Tel	
Mail	
Numéro ID Pôle Emploi	
Indemnisation	<input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> CIVIS <input type="checkbox"/> AUTRES (préciser)

PROJET PROFESSIONNEL ET MOTIVATIONS

Signature du prescripteur	Cachet de l'organisme
---------------------------	-----------------------

--	--