

CENTRE DE RÉÉDUCATION ET D'INSERTION PROFESSIONNELLE

Fiche de liaison CRIP

Date d'envoi :

Emetteur :

Destinataire : Sylvain PORTAL – CRIP UGECAM Castelnau le Lez

✓ **Personne accompagnée :**

Prénom NOM	
Date de naissance	
Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> Non UE
Adresse	
Téléphone	
Mail	

✓ **Responsables légaux (obligatoire si mineur)**

<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>
Lien avec la personne accompagnée (Père, Mère, Autre)	Lien avec la personne accompagnée (Père, Mère, Autre)
Adresse (si différente de celle de l'élève)	Adresse (si différente de celle de l'élève)
Mail :	Mail :
Téléphone :	Téléphone :

✓ **Objet et contexte de la sollicitation :**

Q-F-Fiche de liaison-01 08/12/2020

Tél : 04 67 33 18 00

Fax : 04 67 33 18 30

Parcours scolaire/professionnel :

Période	Etablissement fréquenté ou Employeur/entreprise d'accueil	Classe / Type de contrat (stage, CDD,...)
2020/2021		
2019/2020		
2018/2019		
2017/2018		
2016/2017		

+ Décrire sommairement la situation de la personne accompagnée, les problématiques rencontrées, les accompagnements déjà réalisés, les besoins identifiés,...

✓ A remplir par le CRIP :

Date du premier contact avec la personne accompagnée et/ou ses responsables légaux :

Date de la première rencontre avec la personne accompagnée et/ou ses responsables légaux:

Suite donnée à la première rencontre :

✓ Suivi du dossier

Date	Rédacteur	Description de l'action