**** **BILAN / ACCOMPAGNEMENT MOBILITE**

**Feuille d’émargement**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° marché : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Prestation réalisée du | | | / | | | / | | |** au **| | | / | | | / | | |** | **N° du lot : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Commande N° :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bénéficiaire**  Nom, prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identifiant N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tél.**: | | | | | | | | | | |**  Mél. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Organisme prestataire**  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lieu de réalisation de la prestation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **| | | | | |** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tél. : **| | | | | | | | | | |**  Mél. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Correspondant-e Pôle emploi**  Nom, prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pôle emploi de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Référent-e pour l’organisme prestataire**  Nom, prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  Tél.**: | | | | | | | | | | |**  Mél. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTACTS OBLIGATOIRES** | **DATE** | **SIGNATURE DU BENEFICIAIRE/REFERENT** |
| BILAN APPROFONDI  (avec poursuite de la prestation) | **| | | / | | | / | | |** | « J’ai pris connaissance des conclusions du bilan approfondi et je décide de poursuivre l’accompagnement qui m’est proposé. Je m’engage à participer activement à la prestation »  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et copiez/collez mail du bénéficiaire  *Exemple :* |
| BILAN APPROFONDI  (sans poursuite de la prestation) | **| | | / | | | / | | |** | «J’ai pris connaissance des conclusions du bilan approfondi et je décide de ne pas poursuivre l’accompagnement qui m’est proposé pour le motif suivant :  □ Retour à l’emploi (Précisez la date de prise de fonction et le type de contrat) :  …………………………………………………….  □ Entrée en formation (précisez l’intitulé de la formation et la date d’entrée) :  …………………………………………………….  □ Arrêt maladie / congé maternité  □ Raison matérielle (finance, déménagement…)  □ Autre motif (précisez) \*:  …………………………………………………….  *\*A utiliser uniquement si le motif ne correspond à aucun des autres motifs ci-dessus*  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et *copiez/collez mail du bénéficiaire* |
| ACTIONS REALISEES PENDANT LE PARCOURS | **| | | / | | | / | | |** | Précisez la nature de l’action : □ Entretien □ Atelier  « J’atteste avoir participé à cette action »  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et *copiez/collez mail du bénéficiaire* |
| ACTIONS REALISEES PENDANT LE PARCOURS | **| | | / | | | / | | |** | Précisez la nature de l’action : □ Entretien □ Atelier  « J’atteste avoir participé à cette action »  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et *copiez/collez mail du bénéficiaire* |
| ACTIONS REALISEES PENDANT LE PARCOURS | **| | | / | | | / | | |** | Précisez la nature de l’action : □ Entretien □ Atelier  « J’atteste avoir participé à cette action »  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et *copiez/collez mail du bénéficiaire* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIONS REALISEES PENDANT LE PARCOURS | **| | | / | | | / | | |** | Précisez la nature de l’action : □ Entretien □ Atelier  « J’atteste avoir participé à cette action »  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et *copiez/collez mail du bénéficiaire* |
| ACTIONS REALISEES PENDANT LE PARCOURS | **| | | / | | | / | | |** | Précisez la nature de l’action : □ Entretien □ Atelier  « J’atteste avoir participé à cette action »  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et *copiez/collez mail du bénéficiaire* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIONS REALISEES PENDANT LE PARCOURS | **| | | / | | | / | | |** | Précisez la nature de l’action : □ Entretien □ Atelier  « J’atteste avoir participé à cette action »  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et *copiez/collez mail du bénéficiaire* |
| ENTRETIEN DE FIN DE PARCOURS | **| | | / | | | / | | |** | « J’atteste avoir participé à cet entretien et être allé au terme de la prestation »  - Si réalisé en présentiel : Signature du bénéficiaire :  - si entretien réalisé à distance : Cochez □ et c*opiez/collez mail du bénéficiaire* |