Z:\Pédagogique\Professionnel\Professionnalisation\Arts-graphiques\COMPOSITION\Papeterie\En-têtes\EPS\LeRepuis_entete_interne_CMYK_11-2011_medium_A4.eps

**Annonce de visite au CFPS Le Repuis**

**Mesure souhaitée :** *mettre une croix dans ce qui convient*

En entreprise  En formation partenariat entreprise ou en atelier

Orientation et mesures préparatoires, Art. 15

Préparation ciblée, Art 16 (=PFI) au bénéfice de  salaire  IJ

Volet pratique, Art 16 (=FPQ) ou Supported education en entreprise, Art. 16 (=FPQ)

au bénéfice de  salaire  IJ

Prestation de coaching de formation, Art 14 quater

Coaching-recherche ou maintien en emploi, Art 7d/18

Volet didactique pour FPA Andiamo suivi par un autre organisme de formation, Art 16

Mesure d’instruction, Art RAI69

MR Jeunes, Art 14a  MR Progressif, Art 14a

MR Entrainement au travail, Art 14a  MR Travail de transition, Art 14a

MIS de transition « orientation & placement en entreprise » (JAD conventionné)

FORJAD  FormaPro 150

Projet à déterminer en entretien d’entrée (en entreprise ou atelier du centre, avec ou sans hébergement)

Sans hébergement  Avec hébergement  A définir

**Planification de la date de l’entretien d’admission :**

Le Repuis appelle :

le bénéficiaire / famille

Réseau (selon indication fournie)

**Date d’entrée au Repuis envisagée pour :**

Dès que possible ou dès le :

Rentrée scolaire d’août prochain

**Coordonnées du bénéficiaire :**  Madame  Monsieur

Nom :       Prénom :

Rue / No :       NPA / Localité :

Nrs téléphones :       E-mail :

NSS :       Date de naissance :

Nationalité :       Permis de séjour / Validité :

**Coordonnées des parents, du représentant légal ou du curateur :**

copie des courriers  Madame  Monsieur

Nom :       Prénom :

Rue / No :       NPA / Localité :

Nrs téléphones :       E-mail :

**Coordonnées foyer, institution, école, organisme prestataire :**

Nom de l’organisme :

Rue / No :       NPA / Localité :

Personne de référence :

Nrs téléphones :       E-mail :

**Limitation(s) fonctionnelle(s) à prendre en compte :**

**Acquis à prendre en compte (niveau scolaire et expérience professionnelle) :**

**Objectif(s) particulier(s) :**

**Coordonnées du mandant :** **Date de la demande :**

Office AI du canton de :        DGEJ de :        CSR de :

Autre :

Madame  Monsieur

Nom :       Prénom :

No téléphone (direct) :      E-mail :

*Document rempli à renvoyer par courriel à (*[*admission@lerepuis.ch*](mailto:admission@lerepuis.ch)*), par courrier à :*

*Département des admissions, CFPS Le Repuis, Ch. de Coudrex 1, CP 27, 1422 Grandson ou par fax au : 024 445 51 01*

**Ne pas compléter – traitement interne au Repuis**

Date et heure de la visite / entretien :      