

**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 médico-professionnelle art. 43LPGA

[ ]  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**), 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 :