

FICHE DE PRESCRIPTION

PRESTATION D'ÉQUICOACHING

1. PRESCRIPTEUR

Structure : ☐ Cap emploi ☐ Autre :

Nom / Prénom :

Téléphone :/...../...../...../..... **E-mail :**

Date de la prescription ://.....

2. PERSONNE ORIENTÉE

Nom / Prénom :

Adresse postale :

.....

Téléphone :/...../...../...../..... **E-mail :**

Situation actuelle :

☐ Demandeur d'emploi ☐ Salarié(e) ☐ Travailleur indépendant ☐ Agent

☐ Autre :

La personne est-elle actuellement en arrêt de travail ?

☐ Non ☐ Oui

3. MOTIF DE LA PRESCRIPTION

La personne a-t-elle validé un projet ? ☐ Oui ☐ Non

Par quel biais ? ☐ Immersion ☐ Bilan de compétences ☐ Autre

Quel est le projet ?

☐ Entrée en formation qualifiante

☐ Création d'activité

☐ Retour à l'emploi

☐ Autre :

Sur quel secteur géographique ?

Pourquoi cette personne est-elle orientée vers l'équicoaching ?

.....
.....
.....
.....

5. TRANSMISSION

Le prescripteur confirme avoir échangé avec la personne sur la proposition d'accompagnement et recueilli son accord pour cette orientation.

Date d'envoi ://.....

Fiche à transmettre à accueil@defi11.fr