



Coordonnées :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Hébergement : (chez les parents, un ami, autre...)

Compléments :

Couverture sociale : Bénéficiaire Ayant droit

Nom du médecin traitant et N° de téléphone :

-

Personne à prévenir en cas d'urgence (et téléphone) :

-

Mobilité :

Moyen de locomotion (Scooter, vélo...) :

Vous possédez : (*entourez la réponse*) :

ASSR 1 / ASSR 2 / AM (BSR) / ASR

Dernière classe suivie :

Maison de l'Emploi du Bocage Bressuirais – Mission Locale
7 place de la gare – 79300 Bressuire Tél. : 05 49 81 19 20 accueil@mdebressuirais.fr



Situation actuelle :

- Scolaire (où ?) :
- Dernier diplôme obtenu (et année) :
- Demandeur d'Emploi : (N° d'identifiant) :



- Photocopie de la Pièce d'identité du jeune
- Photocopie de l'Attestation de sécurité sociale (pas la carte vitale) du jeune
- Autorisation parentale (fiche jointe au dossier)
- Attestation d'assurance responsabilité civile au nom du jeune
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB) du jeune (pas celui des parents)
- Photocopie du Justificatif de domicile (facture ou attestation sur l'honneur)

Maison de l'Emploi du Bocage Bressuirais – Mission Locale
7 place de la gare – 79300 Bressuire Tél. : 05 49 81 19 20 accueil@mdebressuirais.fr



Dossier à retourner compléter AVANT LE 16 MAI 2021

A la Maison de l'Emploi du Bocage Bressuirais - Mission Locale
19 Bd Jacques Nérisson - 79300 Bressuire - Tél. : 05 49 81 19 20
Ou par mail : accueil@mdebressuirais.fr

Fait à

le

Signature du candidat :

Maison de l'Emploi du Bocage Bressuirais – Mission Locale
7 place de la gare – 79300 Bressuire Tél. : 05 49 81 19 20 accueil@mdebressuirais.fr

