

## FICHE CANDIDATURE REAJI PRO

### CANDIDAT :

---

Nom : Prénom : Garçon/fille

Adresse (lieu de vie du jeune) :

Code postal : Ville :

Portable :

Courriel :

Date de naissance : Age : Lieu de naissance :

Nationalité : **joindre la pièce d'identité ou l'attestation de prise en charge\***

Si nationalité étrangère, préciser le statut du titre de séjour et **joindre une copie\***

*\*Pensez à vérifier que le jeune a une pièce d'identité ou un passeport. C'est indispensable pour faire un stage.*

### REFERENTS :

---

#### ▪ Référent éducatif du jeune en EDS :

Nom / Prénom :

Tél. ligne directe :

Responsable enfance :

Tél. secrétariat enfance:

Courriel :

Nom de l'EDS :

#### ▪ Référent logement du jeune :

Nom / Prénom :

Tél. ligne directe :

Tél. portable :

Tél. standard :

Courriel :

Nom de la structure d'hébergement :

## SITUATION DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE :

**Si le jeune est mineur** : Statut de la mesure :

**Si le jeune est jeune majeur** : Date de fin du Contrat Jeune Majeur :

- Actuellement est-il/elle scolarisé (e) ? :

Si oui, merci de préciser :

Etablissement scolaire Adresse précise	Niveau	Spécialisation

- Diplôme(s) obtenu(s) :  **BILAN CIO si oui = à joindre**

### Accès au numérique du jeune :

Le jeune a-t-il une bonne pratique des outils informatique ?	OUI	NON
Le jeune possède-t-il ou a-t-il à sa disposition un ordinateur ?	OUI	NON
- Est un PC portable	OUI	NON
Le jeune possède-t-il ou a-t-il à sa disposition un téléphone portable ?	OUI	NON
Le jeune possède-t-il ou a-t-il à sa disposition une connexion internet ? (wifi ou carte Ethernet)	OUI	NON

### DE QUEL(S) OUTIL(S) REAJI-PRO PROPOSÉ(S) AVEZ-VOUS BESOIN ?

- FLE intensif - APRELIS
- Coaching exclusif Filles-REV'ELLES
- Coaching avec Créations Omnivores : « A la Page »
- Accompagnement personnalisé en vue d'un service civique avec Emmaüs Alternative : « Déclic projet pro »
- Formations courtes (MANDAR, CME)
- Parrainage professionnel avec CBE sud 94
- Parrainage professionnel avec Face 94
- Coaching EMA
- Contrat d'apprentissage au Département
- Recherche d'emploi en alternance avec la CMA (Chambre des métiers et de l'artisanat)
- Parcours d'Entrée dans l'Emploi (GIDEF à Choisy-le-roi ou ASSOFAAC à Créteil)
- Autre :  
.....  
.....

- Quel est votre projet professionnel ou le métier ou la branche professionnelle envisagés :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### MERCI DE JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN CV EN FORMAT WORD A CETTE DEMANDE

- Autres éléments ou observations que le jeune et/ou le référent souhaiteraient indiquer :  
.....  
.....

Date:

Signature du candidat

Signature du référent éducatif

#### **Uniquement pour les mineurs**

Je soussigné(e) (parent, tuteur ou référent légal)

Madame, Monsieur : .....

Autorise (mon fils, ma fille, l'enfant) à engager une action REAJI Pro

(nom du jeune) : .....

Fait à : ..... le

Signature du représentant légal :

Toutes les informations à caractère personnel seront recueillies, traitées et transmises dans le respect du règlement de l'Union Européenne n° 2016/679 dit RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données personnelles) applicable depuis le 25 mai 2018

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

### Pour le ou la jeune :

Nom :.....

Prénom :.....

Dans la cadre de votre participation au dispositif REAJI, vous êtes susceptibles d'être photographié et/ou filmé individuellement ou en groupe parmi les participant(e)s dans toutes les actions d'accompagnement à l'insertion professionnelle et par les associations.

Ces photos et vidéos sont seulement utilisées à visée pédagogique. Sinon, votre visage sera flouté, de dos ou caché, sans mentionner ni votre nom complet, ni votre lien avec l'Aide sociale à l'enfance pour toutes communications internes et externes, telles que les réseaux sociaux, notre site internet ou dans le cadre d'expositions lors d'ateliers d'expression auxquels vous participerez.

Afin de respecter le droit à l'image, nous vous remercions de compléter le formulaire ci-dessous et de le signer :

Je soussigné(e) Madame,

Monsieur :.....

Agissant en qualité de responsable légal si le jeune est

mineur.....

- Autorise l'association à utiliser mon image pendant l'action pour me permettre de progresser sans la partager,
- Autorise l'association à utiliser et diffuser en dehors de l'action, mon image floutée...
- N'autorise pas l'association à utiliser ou diffuser mon image à l'extérieur ou en interne pour des visées de communication.

Date : .....

Signature :

## QUESTIONNAIRE DE RECUEIL DES DONNÉES A L'ENTRÉE DES PARTICIPANTS DANS UNE OPÉRATION COFINANCÉE PAR LE FONDS SOCIAL EUROPÉEN (FSE)



Madame, Monsieur,

Vous participez à une action cofinancée par le Fonds social européen (FSE) ou l'Initiative pour l'Emploi des Jeunes (IEJ). Le FSE et l'IEJ sont des instruments de l'Union européenne pour promouvoir l'emploi, la formation professionnelle et l'inclusion sociale.

L'Union européenne et la France se sont engagées à évaluer l'efficacité des actions financées par l'argent européen. Dans ce but, le règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013 rend obligatoire la collecte de certaines données sur la situation de chacune des personnes qui participent à une action.

Les données recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné :

- A connaître l'évolution de votre situation personnelle entre le début et la fin de l'action,
- A évaluer l'utilisation de l'argent du Fonds social européen en France. Certains participants pourront être recontactés dans le cadre d'enquêtes plus approfondies.

Si vous voulez participer à l'action, vous avez l'obligation de fournir les données demandées, sauf pour les questions où il existe la possibilité de répondre « *Ne souhaite pas répondre / ne sait pas* ».

Nous vous prions de veiller à l'exactitude, à la précision et à la lisibilité de vos réponses.

Nous vous remercions de votre coopération.

### **Responsable du traitement :**

Le Responsable du traitement des données collectées par ce questionnaire est la Délégation Générale à l'Emploi et à la Formation Professionnelle (DGEFP), en tant qu'autorité de gestion des programmes opérationnels nationaux du Fonds social européen (FSE) et de l'Initiative pour l'emploi des jeunes (IEJ) de 2014 à 2020.

Ministère du travail, DGEFP, sous-direction Europe et International, 14 avenue Duquesne, 75350 PARIS 07 SP.

### **Destinataires des données :**

Les destinataires de vos données sont les organismes chargés de la gestion du FSE et de l'IEJ en France ainsi que les autorités et services nationaux et européens chargés du contrôle de leur bonne utilisation.

Au sein de ces organismes et services, les agents ayant accès à vos données sont ceux qui ont besoin d'y avoir accès pour accomplir les missions qui leur sont confiées.

### **Enregistrement et conservation des données :**

Les données recueillies vont être enregistrées dans le système d'information « Ma démarche FSE » par l'organisme mettant en œuvre l'action à laquelle vous participez.

Cet organisme a l'obligation de détruire ce questionnaire papier dès que les données qu'il contient auront été saisies dans le système d'information « Ma démarche FSE ».

Les données enregistrées dans le système d'information « Ma démarche FSE » seront conservées jusqu'au 31 décembre 2033 conformément aux obligations de contrôle et de conservation des données imposées par les règlements européens.

### **Vos droits :**

Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification concernant vos données. Pour l'exercer, veuillez contacter le Délégué à la Protection des données : [protectiondesdonneesdgefp@emploi.gouv.fr](mailto:protectiondesdonneesdgefp@emploi.gouv.fr)

Si vous estimez, après avoir contacté le Délégué à la Protection des Données, que vos droits ne sont pas respectés ou que le dispositif mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).

## Coordonnées du participant

NOM (en capitales) : .....

PRENOM (en capitales) : .....

Date de naissance : ..... (jj/mm/année)      Sexe : homme       femme

Commune de naissance (avec code postal, 99999 si à l'étranger) :  
.....

Adresse à l'entrée dans l'opération (n° et nom de rue) : .....  
.....

Code postal : ..... Commune : .....

Numéro de téléphone (mobile) : .....

Numéro de téléphone (domicile) : .....

Courriel : .....@.....

**Nom de l'opération** : .....Projet REAJI Pro (Renforcer l'Autonomie des Jeunes pour leur Insertion)

**Date d'entrée dans l'opération** : ..... (jj/mm/année)

### Question 1. Statut sur le marché du travail à l'entrée dans l'action

1a. **Occupez-vous actuellement un emploi (salarié, à votre compte, indépendant) ?**

1a oui, un emploi de  
travailleur indépendant  
chef d'entreprise

1b, Oui un emploi  
durable (CDI ou CDD de 6  
mois ou +

1c, Oui, un emploi  
temporaire (intérim, CDD,  
de moins de 6 mois

1d, Oui, un emploi aidé  
(y compris Insertion par  
l'Activité Economique)

→ Si oui, passez directement à la question 2

Non

1b. Si vous n'occupez pas d'emploi, **êtes-vous en formation, en stage ou en école ?**

Oui

Non

1c. Si vous n'occupez pas d'emploi, **recherchez-vous actuellement activement un emploi ?**

Oui → 1d. Si oui, depuis combien de temps cherchez-vous ? : ..... (nombre de mois)

Non

### Question 2. Quel est le plus haut niveau de diplôme atteint ou l'année d'études la plus élevée à l'entrée dans l'action ?

Inférieur à l'école primaire, vous n'êtes jamais allé à l'école

Primaire, 6e, 5e, 4e, 3e (secondaire 1er cycle), Diplômé Brevet des collèges, CAP, BEP, seconde professionnelle (technique cycle court)

Baccalauréat général (L, ES, S, A à E), technologique (F, G, H, STG, STI ...), bac Pro, brevet professionnel (BP)

DEUG, BTS, DUT, écoles d'infirmières, licence (L3), maîtrise, Grande école, école d'ingénieur, de commerce, master (recherche ou professionnel) (M2), DEA, DESS, doctorat

### Question 3. Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap (allocation adulte handicapé ou carte d'invalidité...)?

Oui

Non

**Question 4. Etes-vous allocataire de minima sociaux (RSA, allocation spécifique de solidarité, allocation aux adultes handicapés)?**

- Oui
- Non

**Question 6. Etes-vous sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ?**

- Oui
- Non
- Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

**Question 7. Un de vos deux parents est-il né à l'étranger ?**

- Oui
- Non
- Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

***Questionnaire rédigé par le ministère du travail – version du 26 novembre 2018 cette version se substitue à toute version antérieure, qui ne doit plus être utilisée.***