

CONVENTION RELATIVE À LA MISE EN ŒUVRE D'UNE PÉRIODE DE MISE EN SITUATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N° 627 21102046



13912*02

Articles L.5135-1 et D.5135-1 et suivants du code du travail

L'ORGANISME PRESCRIPTEUR

Dénomination : MISSION LOCALE DE L'ARRONDISSEMENT DE BRIVE Forme juridique : ASSOCIATION LOI 1901
Adresse : 8, Avenue André Jalinat
Code postal : 19100 Commune : BRIVE
S'agit-il d'un prescripteur conventionné ? Oui Non - Si oui, référence du conventionnement : 05551773100
Coordonnées de la structure conventionnant :
S'agit-il de la structure d'accompagnement ? Oui Non

LE BÉNÉFICIAIRE

M. Mme Nom de naissance : DOS SANTOS SANCHES Prénom : Laura
Nom marital : RQTH : AAH : Autres TH :
Né(e) le : 04/09/1995 à (commune) : Brive (département / pays) : 19
Nationalité : France Union européenne ou EEE ou Confédération suisse Autre
Si Autre : intitulé du titre de séjour : N° du titre de séjour :
Date d'expiration :
Adresse : 40, Route de la Ringuette
Complément d'adresse :
Code postal : 19130 Commune : OBSTAT 0650079699
Courriel :
Personne à prévenir en cas d'urgence : Da Silva Maria 06 74 636 130

Situation du bénéficiaire avant l'entrée en période de mise en situation en milieu professionnel :

- Demandeur d'emploi suivi par Pôle emploi - N° DE :
- Jeune sans emploi suivi par la mission locale - Date inscription : 18/01/2016
- Demandeur d'emploi suivi par un organisme relevant du 1° bis du L.5311-4 du code du travail - Date inscription :
- Salarié d'une structure de l'IAE relevant du 2° du L.5311-4 du code du travail
- Salarié bénéficiant d'un contrat aidé
dept année n° d'ordre avenant renouvellement avenant modification
- Autre salarié en accompagnement social ou professionnel
- Autre, à préciser :

Si le bénéficiaire est un salarié :

Dénomination / Raison sociale de l'employeur :
Forme juridique : N° SIRET :
Adresse :
Code postal : Commune :
Représenté par : Nom : Prénom : Fonction :

LA STRUCTURE D'ACCUEIL

Dénomination / Raison sociale : Cabinet Vitivinaire LAMBOLEZ Forme juridique :
N° SIRET : 4105125318991010118 Code APE : 7500Z
Adresse : 5, rue Verblac et Henjauge
Code postal : 19100 Commune : Brive la Gaillardaise 055518810244
Activité principale :
Convention collective ou accord de branche applicable :
Personne responsable de l'accueil et du suivi du bénéficiaire : Nom : LAMBOLEZ Prénom : Eric
Fonction : gérant 055518810244 Courriel :

LA STRUCTURE D'ACCOMPAGNEMENT

S'agit-il de l'organisme prescripteur ? Oui Non ----- Si OUI, NE COMPLÉTER QUE LA ZONE CONSEILLER RÉFÉRENT -----
Dénomination : Forme juridique :
Adresse :
Code postal : Commune :
Conseiller référent : Nom : DZIUBA Prénom : Delphine
05551773100 Courriel : delphine.dziuba @ missionlocale.brive.fr