

# Fiche de liaison

Dispositif Exthra - Intégration en contrat d'apprentissage

**Titre professionnel d'employé polyvalent en restauration  
(commis de cuisine)**



## IDENTIFICATION DE L'ÉMETTEUR

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Nom                   | <input type="text"/> |
| Prénom                | <input type="text"/> |
| Structure / Employeur | <input type="text"/> |
| Mail                  | <input type="text"/> |
| Référent              | <input type="text"/> |

## PARTENAIRE THRANSITION

|         |  |        |                                       |
|---------|--|--------|---------------------------------------|
| Nom     | <input type="text" value="SEPCHAT"/>   | Prénom | <input type="text" value="Murielle"/> |
| Adresse | <input type="text" value="43 bis rue d'hautpoul 75019 Paris"/>               |        |                                       |
| Tél.    | <input type="text" value="06 60 15 18 53"/>                                  |        |                                       |
| Mail    | <input type="text" value="murielle.sepchat@thransition.com"/>                |        |                                       |
| Site    | <input type="text" value="https://www.thransition.com/thransition/exthra/"/> |        |                                       |



## PIÈCE À JOINDRE AVEC CETTE FICHE DE LIAISON



CV



Titre de bénéficiaire de la loi de février 2005



Pièce d'identité en cours de validité



Photo



Bref exposé des motivations du candidat

## IDENTIFICATION DU CANDIDAT

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| Nom               | <input type="text"/> |
| Prénom            | <input type="text"/> |
| Tél.              | <input type="text"/> |
| Email             | <input type="text"/> |
| Adresse           | <input type="text"/> |
| C.P.              | <input type="text"/> |
| Ville             | <input type="text"/> |
| Date de naissance | <input type="text"/> |

### Identifiant France Travail

### Titre de bénéficiaire

RQTH du :  au :

### Orientation

- |  |       |                              |                              |
|--|-------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pension d'invalidité              | Autre | <input type="checkbox"/> AAH | <input type="checkbox"/> ASS |
| <input type="checkbox"/> Rente d'accident du travail (A.T) |       | <input type="checkbox"/> RSA | <input type="checkbox"/> ARE |
| <input type="checkbox"/> Carte d'invalidité                |       | <input type="checkbox"/> API |                              |

### Permis de conduire

- |                              |                   |                      |
|------------------------------|-------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | Mode de transport | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Non |                   |                      |

### Périmètre géographique de recherche d'emploi

### Éléments clés sur le parcours de la personne et sur la validation du projet professionnel :

### Les restrictions d'aptitude connues par le prescripteur :

Date

