

FICHE DE LIAISON – MA BULLE POUR L'EMPLOI

Identité du prescripteur

Prescripteur :

Prénom - Nom du Référént :

Adresse :


Téléphone :E-mail

Identité du demandeur d'emploi

Prénom - Nom	
Adresse	
Téléphone	
Mail	
Identifiant Pole Emploi	

Commentaire :

Ma Bulle pour l'Emploi

 02 27 08 88 40

 rouen@assoeeaa.fr