

ENTRETIEN DE SITUATION Mission Générale d'Insertion

DATE :

Lieu :

Nom de la personne assurant l'entretien :

QUALITE :

IDENTITE DU JEUNE

Nom : Prénom : Sexe F M

Date et lieu de naissance :

INE(numéro identifiant élève) :-----

Adresse :

tél. : Port :

Dernière classe suivie : Date de sortie :

Etablissement :

Diplôme obtenu :

COMPTE RENDU DE L'ENTRETIEN