

**ASSOCIATION ARFOG-LAFAYETTE**

- JARDIN St BLAISE  
 JARDIN SUR LE TOIT  
 JARDIN DU XII

Date : .....

**FICHE DE LIAISON**

**BENEFICIAIRE**

Nom/ prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

N° CAF : .....

Situation familiale

- Famille mono-parentale                       Couple avec ou sans enfant                       Célibataire

Situation socio-professionnelle

- Sans emploi                       En activité                       En formation

Type de ressource :

- RSA                       Autre minima social .....                       Salaire < au SMIC                       Salaire > au SMIC

Problème de santé    oui     non                       Date dernier rappel Tétanos .....

**ORIENTATION :**

ARFOG-LFA : .....    AUTRE STRUCTURE : .....

Référent social : .....

Coordonnées : .....

Téléphone : .....    Adresse mail : .....

**OBJECTIF(S) ATTENDU(S) PAR L'ORIENTATION VERS L'ATELIER JARDINAGE**

PARTIE RESERVEE A L'ANIMATEUR JARDIN

Date de 1ère participation : .....

SUIVI :

**2015**

| <b>JANVIER à JUIN</b> | <b>JUILLET A DECEMBRE</b> |
|-----------------------|---------------------------|
|                       |                           |

**Autres remarques :**

.....  
.....  
.....  
.....

**2016**

| <b>JANVIER à JUIN</b> | <b>JUILLET A DECEMBRE</b> |
|-----------------------|---------------------------|
|                       |                           |

**Autres remarques :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....