

Bah Namado



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.
La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :

Signature du représentant légal :

Christine LE CORRE
Responsable Protection de l'Enfance
Public spécifique

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : BAH

3 Prénom : Namado Hera

4 Date de naissance : 07.01.2002

5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☒ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération :

2 Rue Paul Bloch Protection de l'Enfance

10 Commune : Cormeilles en Parisis

11 Code postal : 95240

12 Téléphone fixe ou portable :

13 Courriel :

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :
(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☐ Non ☒ Ne se prononce pas

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

X Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui X Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

- ☐ Niveau V (CAP, BEP...)
☐ Niveau IV (Bac)
☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)
☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)
☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
X Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui X Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Bah Narados

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non



Coulibaly

Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.

La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

*Chef de service
P. O. Nourad Djoumbe*
Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :

Signature du représentant légal :

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : COULIBALY

3 Prénom : Delia

4 Date de naissance : 28/05/2006

5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☒ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 5 bis route stratégique

10 Commune : Domont

11 Code postal : 95330

12 Téléphone fixe ou portable : 09 58 06 28 39

13 Courriel : jascade.decoens@syntes-outenil.fr

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

Corbely

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

X Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui X Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

- ☐ Niveau V (CAP, BEP...)
- ☐ Niveau IV (Bac)
- ☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)
- ☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)
- ☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
- ☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
- ☐ Emploi aidé
- ☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise
- ☐ En recherche d'emploi
- X Inactif en formation ou en école
- ☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui X Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non

Diallo



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».


L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.

La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :

Signature du représentant légal :

 Christine LE CORRE
Responsable Protection de l'Enfance
Public spécifique

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : DIALLO
3 Prénom : BACHIR
4 Date de naissance : 20 / 10 / 2002
5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

D callo B

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☐ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☐ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☒ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération :

73 R. Denis Roy (Foyer LA MANDIE)

10 Commune :

Argenteuil

11 Code postal :

95100

12 Téléphone fixe ou portable :

01 39 82 59 73

13 Courriel :

Sarah.sauvage@amr.fr (éducatrice du Foyer)

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 / 09 / 2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

EN FOYER

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

Diallo B

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

☒ Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

☐ Niveau V (CAP, BEP...)

☐ Niveau IV (Bac)

☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)

☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)

☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)

☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)

☐ Emploi aidé

☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise

☐ En recherche d'emploi

☒ Inactif en formation ou en école

☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui ☒ Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire. La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :

Signature du représentant légal :

+ de 16 ans



Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : Diallo

3 Prénom : Talibi

4 Date de naissance : 23. 12. 2002

5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☐ Oui ☐ Non ☒ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 9 rue de la Haute Borne

Cité de l'Espérance

10 Commune : Eragny Stade

11 Code postal : 95610

12 Téléphone fixe ou portable : 01 34 30 85 00

13 Courriel : secretariat@cite-espérance.org

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

Diallo N.

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

☒ Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

- ☐ Niveau V (CAP, BEP...)
☐ Niveau IV (Bac)
☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)
☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)
☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui ☒ Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non

DOUBIA



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire. La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :

Signature du représentant légal :

I. LANDRU

Chef de Service

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : Douglia

3 Prénom : Marion

4 Date de naissance : 18/01/2002

5 Sexe : ☒ Femme ☐ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :
☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :
☒ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 1 rue de la Paroisse aux Maitres.

10 Commune : MONTMORENCY MONT MORENCY

11 Code postal : 95 160

12 Téléphone fixe ou portable : 07 36 16 58 15 07 51 15 83 72

13 Courriel : ~~montmorency@montmorency.fr~~
(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :
(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :
☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :
☐ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

X Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui X Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

☐ Niveau V (CAP, BEP...)

☐ Niveau IV (Bac)

☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)

☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)

☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)

☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)

☐ Emploi aidé

☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise

☐ En recherche d'emploi

X Inactif en formation ou en école

☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui X Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (Intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☒ Non

DRANE 17



Vous participez à une action cofinancée par le Fonds social européen sur la période 2014-2020. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire. La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :

Signature du représentant légal :

Delphine DAUCH-ROSSIGNOL

Delphine Dauch-Rossignol
chef de service Art.

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine - maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 - 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : Mame

3 Prénom : Mahamadou

4 Date de naissance 21.10.2002

5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☒ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 31 rue de Bergelle

10 Commune : Saint Germain en Laye

11 Code postal : 91100

12 Téléphone fixe ou portable : 06 8345 0019

13 Courriel : faye.henri@orange.fr

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03/09/2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (Intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :
(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 -- 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

X Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui X Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

☐ Niveau V (CAP, BEP...)

☐ Niveau IV (Bac)

☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)

☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)

☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)

☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)

☐ Emploi aidé

☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise

☐ En recherche d'emploi

X Inactif en formation ou en école

☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui X Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☒ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
- ☐ Emploi temporaire (Intérim, CDD de - 6 mois)
- ☐ Emploi aidé
- ☐ Activité Indépendante
- ☐ Création ou reprise d'entreprise
- ☐ Chômage en recherche active d'emploi
- Durée de la recherche : (nombre de mois)
- ☒ Inactif en formation ou en école
- ☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☒ Non



Vous participez à une action cofinancée par le Fonds social européen sur la période 2014-2020. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- ci@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.

La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

CONSEIL DEPARTEMENTAL

DGAS Direction Enfance Santé Famille

2, av. du Parc - CS 20201 Cergy

Pour les mineurs de moins de 16 ans: nom et prénom du représentant légal 95032 CERGY-PONTAISE Cedex

Signature du représentant légal :

Christine LE CORRE
Responsable Protection de l'Enfance
Public départemental

le 21.11.2018

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine - maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 - 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : KANATE

3 Prénom : Vally

4 Date de naissance : 01/01/2002

5 Sexe : ☒ Femme ☐ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : Rond-Point de la Tour de Mail

10 Commune : Saumur

11 Code postal : 49100

12 Téléphone fixe ou portable :

13 Courriel :

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, Indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (interim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :
 (Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

Kamnte 3

Situation à la sortie de l'opération**21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019****22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :**☐ Oui ☒ Non*(Questions 23 - 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)***23 Adresse :****24 Commune :****25 Code postal :****26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :**☒ Oui ☐ Non**27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :**☐ Oui ☒ Non**28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :***(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)*☐ Niveau V (CAP, BEP...)☐ Niveau IV (Bac)☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)☐ Autre**29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :**☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)☐ Emploi temporaire (interim, CDD de - 6 mois)☐ Emploi aidé☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise☐ En recherche d'emploi☒ Inactif en formation ou en école☐ Inactif ni en formation ni en école**30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :***(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)*☐ Oui ☒ Non**31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :***(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)*☐ Oui ☐ Non

KANNEY

Situation à six mois**(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)****32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :**

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (Intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non

Kitoko



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.
La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

VERNNES

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal : Thierry VERNMES

Signature du représentant légal :



Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : KITOKO MABALA

3 Prénom : Huguette

4 Date de naissance : 03/04/03

5 Sexe : ☒ Femme ☐ Homme

Kiboko

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☐ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☐ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : Croix Rouge Accueil

2 Rue Paul Bloch

10 Commune : Cormeilles en Parisis

11 Code postal : 95240

12 Téléphone fixe ou portable :

13 Courriel :

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☐ Non ☒ Ne se prononce pas

leilko

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

☒ Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

☐ Niveau V (CAP, BEP...)

☐ Niveau IV (Bac)

☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)

☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)

☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)

☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)

☐ Emploi aidé

☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise

☐ En recherche d'emploi

☒ Inactif en formation ou en école

☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui ☒ Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cjl@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire. La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

CONSEIL DÉPARTEMENTAL
DGAS Direction Enfance Santé Famille
2, av. du Parc - CS 20201 Cergy
95032.CERGY-PONTOISE Cedex

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal : .95032.CERGY-PONTOISE Cedex

Signature du représentant légal :

Christine LE CORRE
Responsable Protection de l'Enfance
Public spécifique

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine - maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 - 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : KONTÉ
3 Prénom : Naoussa
4 Date de naissance : 03/08/2002
5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :
☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :
☒ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : Résidence Comfortel
 239 Avenue Henri BARBUSSE

10 Commune : 95 100

11 Code postal : Argenteuil

12 Téléphone fixe ou portable : 07 46 17 37 92

13 Courriel :

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :
 (Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :
☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :
☐ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

1/10/16 Roma

Situation à la sortie de l'opération.

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

☒ Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

- ☐ Niveau V (CAP, BEP...)
- ☐ Niveau IV (Bac)
- ☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)
- ☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)
- ☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
- ☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
- ☐ Emploi aidé
- ☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise
- ☐ En recherche d'emploi
- ☒ Inactif en formation ou en école
- ☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui ☒ Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non

N BENOA
Malaku



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.
La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :

Signature du représentant légal :

Malaku Francis

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : MBENGA Malaku

3 Prénom : Benie

4 Date de naissance : 08/09/2002

5 Sexe : ☒ Femme ☐ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☒ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 7 résidence des Joulins Verts

10 Commune : 95520 OSNY

11 Code postal : 95520

12 Téléphone fixe ou portable : 06 99 00 59 29

13 Courriel : ☒

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :
(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☒ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

☒ Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

- ☐ Niveau V (CAP, BEP...)
☐ Niveau IV (Bac)
☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)
☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)
☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui ☒ Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☒ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
- ☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
- ☐ Emploi aidé
- ☐ Activité indépendante
- ☐ Création ou reprise d'entreprise
- ☐ Chômage en recherche active d'emploi
- ☐ Durée de la recherche : (nombre de mois)
- ☒ Inactif en formation ou en école
- ☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui
- ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui
- ☒ Non



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.
La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal : SAMBAKÉ Zenabou

Signature du représentant légal :

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : SAMBAKÉ

3 Prénom : Amara

4 Date de naissance : 29 / 11 / 2001

5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☐ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☐ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 2 Rue Paul Bloch

10 Commune : ... Cormeilles en Parisis

11 Code postal : ... 95240

12 Téléphone fixe ou portable :

13 Courriel :

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☐ Non ☒ Ne se prononce pas

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

☒ Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

☐ Niveau V (CAP, BEP...)

☐ Niveau IV (Bac)

☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)

☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)

☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)

☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)

☐ Emploi aidé

☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise

☐ En recherche d'emploi

☒ Inactif en formation ou en école

☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui ☒ Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non



Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

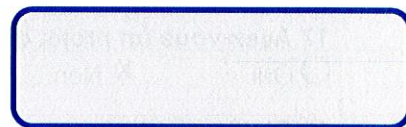
L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.
La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal : SANGARE Diala

Signature du représentant légal :

Sangare



Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : SANGARE

3 Prénom : TOUTALE

4 Date de naissance : 01/01/2009

5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☐ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☐ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 22 rue Grangeret de La Gange

10 Commune : LE PLESSIS BOUCHARD

11 Code postal : 95130

12 Téléphone fixe ou portable :

13 Courriel :

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesure de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03 /09 /2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☐ Non ☒ Ne se prononce pas

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse : 92 RUE GRANGERET de LA GANGE

24 Commune : LE PLESSIS-BOUCHARD

25 Code postal : 95130

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

☒ Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

- ☐ Niveau V (CAP, BEP...)
☐ Niveau IV (Bac)
☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)
☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)
☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui ☒ Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☐ Non

SOUMAHORO

Djiguiba



Vous participez à une action cofinancée par le Fonds social européen sur la période 2014-2020. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n° 1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 Paris- cil@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire. Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire. La collecte d'informations sur des mineurs âgés de moins de 16 ans est soumise à l'accord de leurs représentants légaux.

Nous vous remercions de compléter les champs d-dessous de façon complète et fiable. Il y a 34 questions dans ce questionnaire.

CONSEIL DEPARTEMENTAL
DGAS Direction Enfance Santé Famille
2, av. du Parc - CS 20201 Cergy
95032 CERGY-PONTOISE Cedex

Pour les mineurs de moins de 16 ans, l'accord du représentant légal :

Signature du représentant légal :

21.11.2018

Christine LE CORRE
Responsable Protection de l'Enfance
Public spécifique

Identification de l'opération

1 Intitulé de l'opération : Raconte ton Patrimoine – maîtrise des langages à travers l'éducation artistique et culturelle

1bis Dates précises de début et de fin de l'opération : 09/18 – 06/19

Bénéficiaire

2 Nom : SOUMAHORO
3 Prénom : DJIGUIBA
4 Date de naissance : 22.11.2002
5 Sexe : ☐ Femme ☒ Homme

6 Pays de naissance : ☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

☐ France ☐ Europe (U.E.) ☒ Hors Europe

8 Avez-vous un de vos deux parents né à l'étranger ? :

☒ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération :

Montmaren

10 Commune :

1 RUE DELA FOSSÉ aux marnes

11 Code postal :

95160

12 Téléphone fixe ou portable :

01-34-76-58-75 / 07-57-34-67-99

13 Courriel :

A.ROBASSE@montmaren.fr

(Pour les questions 9, 10, 11, 12 et 13 : si vous ne possédez pas de coordonnées, indiquez les coordonnées d'une personne référente en mesurant de renseigner votre situation)

Statut à l'entrée dans l'opération

14 Date d'entrée dans l'opération : 03/10/2018

15 Statut sur le marché du travail :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante, création ou reprise d'entreprise
☐ En recherche d'emploi
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

16 Merci de préciser en mois la durée de la recherche d'emploi :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Chômage' à la question 15)

17 Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? :

☐ Oui ☒ Non

18 Diplôme obtenu :

- ☐ Niveau primaire non terminé
☒ Sans diplôme ou Brevet des collèges (Niveau VI)
☐ CAP ou BEP (Niveau V)
☐ Baccalauréat général, technologique ou professionnel (Niveau IV)
☐ Diplômes de niveau Bac plus 2 (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales...) (Niveau III)
☐ Diplômes de second ou troisième cycle universitaire (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat) ou diplômes de grande école (Niveaux II et I)

19 Est-ce que...

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous avez une reconnaissance officielle de handicap ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous êtes allocataire de minima sociaux ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20 Est-ce que vous êtes sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ? :

☐ Oui ☒ Non ☐ Ne se prononce pas

Situation à six mois

(le participant sera contacté six mois après sa sortie de l'opération pour collecter les informations ci-dessous)

32 Statut sur le marché du travail 6 mois après le terme de l'opération :

- ☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)
☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)
☐ Emploi aidé
☐ Activité indépendante
☐ Création ou reprise d'entreprise
☐ Chômage en recherche active d'emploi
Durée de la recherche : (nombre de mois)
☒ Inactif en formation ou en école
☐ Inactif ni en formation ni en école

33 Si vous étiez en emploi à l'entrée dans l'opération, occupez-vous un emploi :

	Oui	Non
Plus qualifié ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Avec davantage de responsabilités ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

34 Avez-vous créé ou repris une entreprise à la suite de votre accompagnement ?

- ☐ Oui ☒ Non

Si oui, est-ce une entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?

- ☐ Oui ☒ Non

Situation à la sortie de l'opération

21 Date de sortie de l'opération : 30 /06 /2019

22 Avez-vous changé d'adresse depuis l'entrée dans l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

(Questions 23 – 24 et 25 : A compléter uniquement si vous avez répondu 'Oui' à la question 22)

23 Adresse :

24 Commune :

25 Code postal :

26 Avez-vous suivi la formation jusqu'à son terme ? :

☒ Oui ☐ Non

27 Avez-vous obtenu une qualification au terme de l'opération ? :

☐ Oui ☒ Non

28 Merci de préciser le niveau de celle-ci :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 27)

☐ Niveau V (CAP, BEP...)

☐ Niveau IV (Bac)

☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)

☐ Niveaux II et I (Licence, Master...)

☐ Autre

29 Statut sur le marché du travail à la sortie de l'opération :

☐ Emploi durable (CDI ou CDD de + 6 mois)

☐ Emploi temporaire (intérim, CDD de - 6 mois)

☐ Emploi aidé

☐ Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise

☐ En recherche d'emploi

☒ Inactif en formation ou en école

☐ Inactif ni en formation ni en école

30 Avez-vous créé ou repris une entreprise au cours de l'opération ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Activité indépendante, Création ou reprise d'entreprise' à la question 29)

☐ Oui ☒ Non

31 Est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ? :

(Répondez à cette question seulement si vous avez répondu 'Oui' à la question 30)

☐ Oui ☐ Non