



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 :** *Ben classé Ahmed*

**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 :** *Ben classé*

**3 Prénom :** *Taim*

**4 Date de naissance :** *11.11.2008*

**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 : ..... 4. Rue CADASTRES.....

10 Commune : ..... Goussainville.....

11 Code postal : ..... 95190.....

12 Téléphone fixe ou portable : ..... 0623471666.....

13 Courriel : ..... e.dess@wemad.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 ? :**

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 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- 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.*

BENSAID Mohammed  
Mme M Bensaïd

**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 :** Bensaïd

**3 Prénom :** Mohammed Adam

**4 Date de naissance :** 17/04/2008

**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 : 6 avenue Gambetta

10 Commune : Goussainville (val d'oise)

11 Code postal : 95490

12 Téléphone fixe ou portable : 06 88 43 78 24

13 Courriel : Sejourchance@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 checked="" 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 ? :

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 checked="" type="radio"/> | <input 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 checked="" 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 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- 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 ».

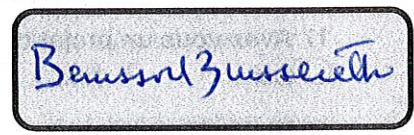
L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.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

Buissereth Buissoit



**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 :** ..... BUISSERETH .....

**3 Prénom :** ..... Ruben .....

**4 Date de naissance :** 11 / 07 / 2008

**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 Edouard Vaillant .....

10 Commune : ..... Goussainville .....

11 Code postal : ..... 95190 .....

12 Téléphone fixe ou portable : ..... 0664515270 / 0767461846 .....

13 Courriel : ..... benibuissereth75@gmail.com .....

(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.

LILAFER

**Pour les mineurs de moins de 16 ans, nom et prénom du représentant légal :** ...DAG Lilafér.....

**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 :** ...DAG.....

**3 Prénom :** ...Sevin.....

**4 Date de naissance :** 05 / 11 / 2005

**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 Des Pensées .....

10 Commune : ..... Baux-Beaucellè .....  
11 Code postal : ..... 95190 .....

12 Téléphone fixe ou portable : ..... 0167401484 .....

13 Courriel : ..... sen-silimcan@hotmail.com .....

(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 :** Sabine POLY / Elnord DAVID

**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 :** DAVID

**3 Prénom :** Anaelle

**4 Date de naissance :** 08 / 05 / 2008

**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 : 45, Rue Raymond Lapchin

10 Commune : Goussainville

11 Code postal : 95190

12 Téléphone fixe ou portable : 06 86 24 42 24 (maman)

13 Courriel : skiby@hotmail.fr (maman)

(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 :** DUPUIS ORIANO

**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 :** DOGAN

**3 Prénom :** Naelys

**4 Date de naissance :** 01.09.2007

**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 : 10 rue de Crauld

10 Commune : Carpentras

11 Code postal : 95190

12 Téléphone fixe ou portable : 06 64 23 46 61

13 Courriel : ouane.apuis@gmail.com

(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 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 :** Duke Clarence Anne Marie

**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 :** Duke Clarence

**3 Prénom :** Marie Pioryne

**4 Date de naissance :** 12/03/2008

**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 : 25 Ave<sup>avenue</sup> du dockun Reux

10 Commune : Goussainville

11 Code postal : 95190

12 Téléphone fixe ou portable : 0951509652

13 Courriel : B.dulac@orange.fr @ Hotmail.com

(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 :** ..... 25 avenue du docteur rouse .....

**24 Commune :** ..... Boussainville .....

**25 Code postal :** ..... 95 190 .....

**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 :** El Abed Messiri

**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 :** El Abed

**3 Prénom :** Henda

**4 Date de naissance :** 24/12/08

**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 : 42 Blvd du général de Gaulle

10 Commune : 95150 Goussanville

11 Code postal : 95150

12 Téléphone fixe ou portable : 06 66 33 38 58

13 Courriel : nathelena@free.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 :** 42 boulevard du Général de Gaulle

**24 Commune :** Goussainville

**25 Code postal :** 95190

**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)*

X

- 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 :**

A

- 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)*

A

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 :

- A
- 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 :

- A
- |   | 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 : Mr Feriad Sedek

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 :** FERIAD

**3 Prénom :** Lina

**4 Date de naissance :** 05/03/2008

**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 : ..... 28 rue de Port .....

10 Commune : ..... GASSAINVILLE .....

11 Code postal : ..... 51190 .....

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.

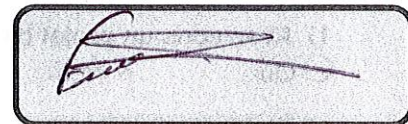
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 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 :** KANDOGMUS... DAVID

**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 :** KANDOGMUS

**3 Prénom :** Beyza

**4 Date de naissance :** 8. 1. 08... 2007

**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 : ..... 10 rue des Gygones .....

10 Commune : ..... Caillavaillé BOUSSAINVILLE .....

11 Code postal : ..... 05 190 .....

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 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 :** Marques, Jérémy  
Caroline

**Signature du représentant légal :**

Marques

### 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 :** Marques Vaz

**3 Prénom :** Andruia

**4 Date de naissance :** 15.10.2007

**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 : 52 Boulevard du général de Gaulle

10 Commune : Soussanville

11 Code postal : 95190

12 Téléphone fixe ou portable : 07 51 29 17 84 095 101 55 20

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 checked="" type="radio"/>	<input 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 : 52 Boulevard du General de Gaulle

24 Commune : Loosdunville

25 Code postal : 95190

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 x

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 *= partiel*  
 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 :** ESONGA Esther

**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 :** Mamuzi

**3 Prénom :** Féliques

**4 Date de naissance :** 22.10.2008

**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 : 17, rue Victor Bach

10 Commune : Goussainville

11 Code postal : 95190 Goussainville

12 Téléphone fixe ou portable : 0951601843 / 0643331123

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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Avec davantage de responsabilités ? .....   | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Plus stable (passage d'un emploi temporaire à un emploi durable) ? .....                            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| A temps complet (alors que vous étiez à temps partiel « subi » à l'entrée dans l'opération) ? ..... | <input checked="" 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 :** MEHEENI Enzo

**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 : MEHEENI
- 3 Prénom : Enzo
- 4 Date de naissance : 14/04/2008
- 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 Raymond LAPCHIN  
95180 Goussainville

10 Commune : Goussainville

11 Code postal : 95180

12 Téléphone fixe ou portable : 06 91 75 18 52

13 Courriel : maifrance@lapchou.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 ? :**

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 :** MEHNACI Hayate

**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 :** MEHNACI

**3 Prénom :** Chahinez

**4 Date de naissance :** 16.07.2008

**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 : 16 Rue Lazare Carot

10 Commune : 95190 Goussainville

11 Code postal :

12 Téléphone fixe ou portable : 06 04 53 02 21

13 Courriel : karitas@yahoofp

(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.*

HAYAT Amrina  
 Mohammad Asif

**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 :** Mohammad Asif .....

**3 Prénom :** Sameha .....

**4 Date de naissance :** 11/09/2008 .....

**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 : 16 rue Léon Bourgeois

10 Commune : Gaumoniaille

11 Code postal : 95 190 Gaumoniaille

12 Téléphone fixe ou portable : 01 34 04 99 94

13 Courriel : haryat.1988@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 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





X

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.

NADARAJAH

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

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 : NADARAJAH.....

3 Prénom : KANTHARAJAH.....

4 Date de naissance : 13 10/4 1.10.71

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 : 11 Rue Raymond Lapchin

10 Commune : Goussainville

11 Code postal : 95190

12 Téléphone fixe ou portable : 06 62 83 36 74

13 Courriel : kshahai.knt@gmail.com

(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 :** ..... 11 Rue Raymond Lapchin .....

**24 Commune :** ..... Gournainville .....

**25 Code postal :** ..... 95 190 .....

**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 ».

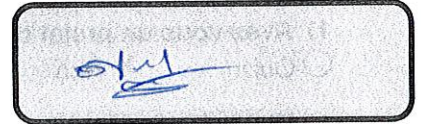
L'accord des représentants légaux des mineurs âgés de 16 à 18 ans n'est pas obligatoire pour la collecte des informations les concernant. Néanmoins, les mineurs âgés de 16 à 18 ans sont invités à informer leurs représentants légaux des informations qu'ils auront transmises dans le cadre de ce formulaire.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

PALIHAKKARAGE Rohan De Silva

**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 :** Palihakkarage

**3 Prénom :** Thisuni De Silva

**4 Date de naissance :** 14.09.2008

**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 : 34 AV Thiers

10 Commune : Coussanville

11 Code postal : 95190

12 Téléphone fixe ou portable : 06 15 13 07 64 01 75 94 05 22

13 Courriel : timisurwana@hotmail.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 checked="" type="radio"/>	<input 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 :** ..... 8

**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 checked="" 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



PA PH



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 :** PERISAN Geyla

**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 : PERISAN
- 3 Prénom : Husejin
- 4 Date de naissance : 11. 10. 1997.
- 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 : ..... 23 avenue de la sève .....

10 Commune : ..... Courmoulinville .....

11 Code postal : 95190 .....

12 Téléphone fixe ou portable : 06 95 96 29 79 .....

13 Courriel : zehuda@gmail.com .....

(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 : 23 Avenue de la source

24 Commune : Goussainville

25 Code postal : 95 190

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.

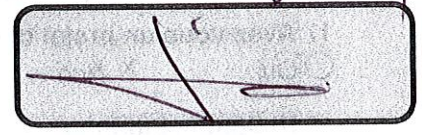
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France à l'adresse suivante : 37 bd des Invalides-75007 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 :** Rosse Jimmy

**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 :** Rosse

**3 Prénom :** Nahel

**4 Date de naissance :** 28.11.2008

**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 : S. Rue Jean Sébastien Bach

10 Commune : Goussainville

11 Code postal : 95190

12 Téléphone fixe ou portable : 06 20 62 73 39

13 Courriel : maeluat.posse@simul.com

(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 :** SABIRI Zaina

**Signature du représentant légal :**

Bouyou

**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 :** SABIRI
- 3 Prénom :** ASMA
- 4 Date de naissance :** 30/10/2008
- 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 FERDINAND BUISSON

10 Commune : ..... GOUSSAINVILLE

11 Code postal : ..... 95190

12 Téléphone fixe ou portable : ..... 07 58 70 86 64

13 Courriel : ..... agadistamen19015@gmail.com

(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 :** MR. SADI Zoubir

**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 :** SADI

**3 Prénom :** NATHAN

**4 Date de naissance :** 10/08/2008

**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 : ..... 12 rue Arago .....

10 Commune : ..... GOUSSAINVILLE .....

11 Code postal : ..... 95190 .....

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 :** SAINTE MARIE Rodnic

**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 :** Robt

**3 Prénom :** SAINTIL

**4 Date de naissance :** 12/08/2008

**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 : .....

42 Rue Raymond

10 Commune : .....

Goussainville

11 Code postal : .....

95100

12 Téléphone fixe ou portable : .....

07 66 11 70 32

13 Courriel : .....

saintilmarie10@gmail.com

(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 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 ? :**

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 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- 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 :** Yusuf Dzhanan

**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 :** SALI

**3 Prénom :** UMUT

**4 Date de naissance :** 8 / 08 / 2008

**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 : 18 AVENUE GAMBETTA  
GOUSSAINVILLE

10 Commune : .....

11 Code postal : 95190

12 Téléphone fixe ou portable : 0785191144

13 Courriel : CANAUXUSUF567@9101.COM

(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 : 18 AVENUE GAMBETA

24 Commune : GOUSSAINVILLE

25 Code postal : 95190

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 :** *Bhatti Waseem Ahmed*

**Signature du représentant légal :**

*WASEEM Ahmed Bhatti*

### 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 :** *WASEEM*

**3 Prénom :** *AMNA*

**4 Date de naissance :** *25, 11, 2008*

**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 : ..... 8, RUE MARATI

10 Commune : ..... GOUSSAINVILLE

11 Code postal : ..... 95140

12 Téléphone fixe ou portable : ..... 06-88-12-96-92

13 Courriel : ..... waseembhatti1@gmail.com

(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