



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.*

**nom et prénom du représentant légal : .....**

*Signature du représentant légal :*

**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

**2 Nom :** Baradji .....

**3 Prénom :** Abdou .....

**4 Date de naissance :** 07.10.2002

**5 Sexe :**  Femme  Homme

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

**7 Nationalité** Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

**9 Adresse à l'entrée dans l'opération :** 15C Rue des plants orange

**10 Commune :** Clergy

**11 Code postal :** 95000

**12 Téléphone fixe ou portable :** 0660061622 ou 0130751682

**13 Courriel :** al.dauvinier.969@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)

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

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

- Oui       Non       Ne se prononce pas

[REDACTED]

**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)*

**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 (*élève Modac*)

**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.*

..... **nom et prénom du représentant légal :** .....

**Signature du représentant légal :**

*Belghoul*

.....

**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

.....

**2 Nom :** ..... *Belghoul* .....

**3 Prénom :** ..... *Aicha* .....

**4 Date de naissance :** *09 / 11 / 2001*

**5 Sexe :**  Femme  Homme

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

**7 Nationalité** Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

**9 Adresse à l'entrée dans l'opération :** 10 Rue Raoul Dautry Cormeille en Paris

**10 Commune :** Cormeille en Paris

**11 Code postal :** 95240

**12 Téléphone fixe ou portable :** 06 35 10 18 71

**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)

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

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

Oui       Non       Ne se prononce pas



**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)*

**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

(Élève MODAC)

**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                      X 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.*

nom et prénom du représentant légal : .....

Signature du représentant légal :

**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

**2 Nom :** Camera .....

**3 Prénom :** Kemo .....

**4 Date de naissance :** 05 / 10 / 2002

**5 Sexe :**  Femme  Homme

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

**7 Nationalité** Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

**9 Adresse à l'entrée dans l'opération :** .....

**10 Commune :** .....

**11 Code postal :** .....

**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)*

**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

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)

**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 *(Élève MASAE)*  
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.*

████████████████████ **nom et prénom du représentant légal :** .....

*Signature du représentant légal :*

████████████████████

**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

████████████████████

**2 Nom :** ..... Diallo .....

**3 Prénom :** ..... Abdourahmane .....

**4 Date de naissance :** 15. 10.21..2002

**5 Sexe :**  Femme  Homme



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

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : IBIS Budapest RN14 Za Paté

10 Commune : Pierre-Laye

11 Code postal :

12 Téléphone fixe ou portable : 01-34-33-54-35

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)

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

[REDACTED]

**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)*

**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

*( Elève Modac*

**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.*

..... **nom et prénom du représentant légal :** .....

**Signature du représentant légal :**

.....

**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

.....

**2 Nom :** Lakhal .....

**3 Prénom :** Belhassen .....

**4 Date de naissance :** 28 / 07 / 2001

**5 Sexe :**  Femme  Homme

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 l'abbé Legrand

**10 Commune :** Neuville-sur-Oise

**11 Code postal :** 95000

**12 Téléphone fixe ou portable :** 0766319390

**13 Courriel :** Falakhal1@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)

**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

[REDACTED]

**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)



**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 (Elève Modac)

**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.

\_\_\_\_\_ nom et prénom du représentant légal : .....

Signature du représentant légal :

\_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_

**2 Nom :** LEBLIGHE .....

**3 Prénom :** GLODY .....

**4 Date de naissance :** 15.02.2001

**5 Sexe :**  Femme  Homme

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

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 14 RUE DE LA LATERNE

10 Commune : CERGY - SAINT CHRISTOPHE

11 Code postal : 95 800

12 Téléphone fixe ou portable : 0753398006

13 Courriel : FLOVY.LEBUSHE@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)

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

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

Oui       Non       Ne se prononce pas

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)

**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 (Élève MDDAC)
- 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.

████████████████████ **nom et prénom du représentant légal :** .....

**Signature du représentant légal :**

████████████████████

**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

████████████████████

**2 Nom :** ..... *MONISE* .....

**3 Prénom :** ..... *JEFF* .....

**4 Date de naissance :** *26 / 08 / 2002*

**5 Sexe :**  Femme  Homme

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

**7 Nationalité** Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

**9 Adresse à l'entrée dans l'opération :** 97 Boulevard Maurice - Berteaux

**10 Commune :** Sannois

**11 Code postal :** 95110

**12 Téléphone fixe ou portable :** 07 58 86 95 13

**13 Courriel :** Jefimanas@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)

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

**15 Statut sur le marché du travail :**

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

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

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

Oui  Non

**18 Diplôme obtenu :**

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



**19 Est-ce que...**

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input checked="" type="radio"/>	<input 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

[REDACTED]

**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)

**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 (élève Modac)
- 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.*

████████████████████ **nom et prénom du représentant légal :** .....

**Signature du représentant légal :**

████████████████████

**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

████████████████████

**2 Nom :** Prosper

**3 Prénom :** Bob-Andy

**4 Date de naissance :** 26 10 2001

**5 Sexe :**  Femme  Homme

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

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : 173 Ter rue Jean Jaurès

10 Commune : Arnouville

11 Code postal : 95400

12 Téléphone fixe ou portable : 07 66 86 31 01

13 Courriel : Prospeirebob.Andy@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)

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

**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)

**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 ( *élève de Modal* )
- 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.

nom et prénom du représentant légal : SIDIBÉ

Signature du représentant légal :

N. A. X. X. A

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

2 Nom : N. A. X. X. A Prénom

3-Prénom : S. I. D. I. B. É Nom

4 Date de naissance : 03 10 2002

5 Sexe :  Femme  Homme

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

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : Lycee Camille Pissarro  
1 rue Henri Matisse

10 Commune : PONTOISE

11 Code postal : 95300

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)

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

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)

**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 ( *élève de Modal* )
- 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°1003/2013 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.

nom et prénom du représentant légal : .....

Signature du représentant légal :

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

2 Nom : TRAORE

3 Prénom : MOHAMED

4 Date de naissance : 10/01/2002

5 Sexe :  Femme  Homme

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

7 Nationalité Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

9 Adresse à l'entrée dans l'opération : Lycee Camille-Pissarro  
1, rue Henri Matisse

10 Commune : PONTOISE

11 Code postal : 95300

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)

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



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)

**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 *(Élève MODAE)*  
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.

████████████████████ nom et prénom du représentant légal : .....

Signature du représentant légal :

████████████████████

**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

████████████████████

**2 Nom :** TRAORE

**3 Prénom :** MOUSTAFA

**4 Date de naissance :** 19/10/2002

**5 Sexe :**  Femme  Homme

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

**7 Nationalité** Veuillez sélectionner SEULEMENT UNE réponse :

France  Europe (U.E.)  Hors Europe

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

Oui  Non  Ne se prononce pas

**9 Adresse à l'entrée dans l'opération :** .....

**10 Commune :** .....

**11 Code postal :** 95800

**12 Téléphone fixe ou portable :** 06-52-98-73-35

**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)

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

**15 Statut sur le marché du travail :**

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

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

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

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

Oui  Non

**18 Diplôme obtenu :**

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

**19 Est-ce que...**

	Oui	Non
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage où personne n'est en emploi avec des enfants à charge ?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
.vous vivez dans un ménage monoparental avec des enfants à charge ?	<input checked="" type="radio"/>	<input 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

**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)

**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 (Élève MOAAR)

**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.*

..... **nom et prénom du représentant légal :** .....

**Signature du représentant légal :**



**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



**2 Nom :** ZANQA .....

**3 Prénom :** KENI .....

**4 Date de naissance :** 27/08/2002

**5 Sexe :**  Femme  Homme



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 Commune :** CEREGY Saint christophe

**11 Code postal :** 95200

**12 Téléphone fixe ou portable :** 06 51 98 86 72

**13 Courriel :** madilla.zanga@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)

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

[REDACTED]

**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)*

**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 (*Ételle MODAE*)
- 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