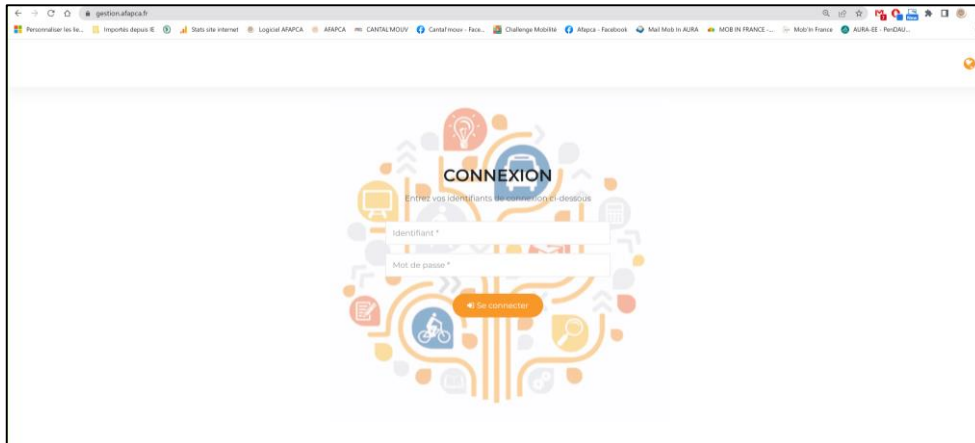


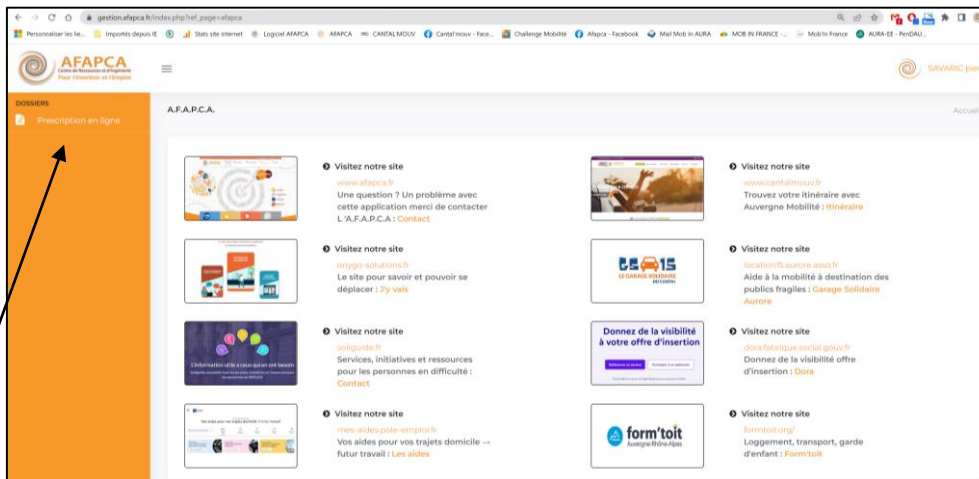
# Procédure de prescription AFAPCA

Se connecter au site : <https://gestion.afapca.fr/>

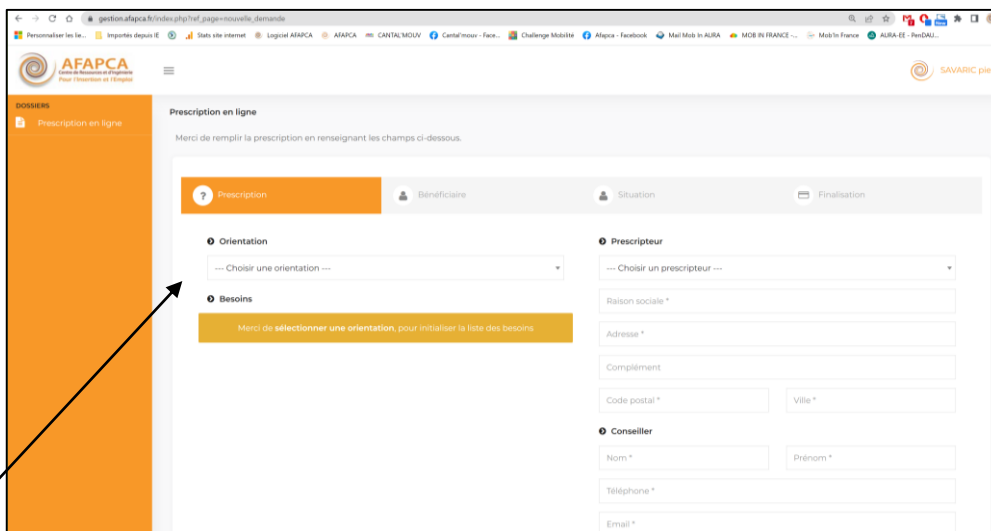


Entrer l'identifiant : **afapca-prescripteur**

Entrer le mot de passe : **Prescription@15**



Cliquer sur Prescription en ligne



Choisir l'orientation, les besoins et remplir les informations concernant le prescripteur

Cliquer sur suivant

Prescription en ligne

Merci de remplir la prescription en renseignant les champs ci-dessous.

1 Prescription 2 Bénéficiaire 3 Situation 4 Finalisation

**Etat civil**

--- Civilité ---

Nom \* Prénom \*

Date de naissance \*

--- Nationalité ---

--- Situation de famille ---

Enfants à charge:

Oui

Non

Mobilité géographique:

Oui

**Cursus**

Niveau de diplôme:

Niveau I (MASTER)

Niveau II (BAC + 3 ou 4)

Niveau III (BAC +2)

Niveau IV (BAC & équivalent)

Niveau V [CAP ou BEP obtenu & Niveau BAC]

Niveau VI et V bis (Niveau CAP ou BEP)

Scolarité en France

Scolarité à l'étranger

Formation, expériences

**Coordonnées**

Saisir les informations concernant le bénéficiaire  
Cliquez sur suivant

Prescription en ligne

Merci de remplir la prescription en renseignant les champs ci-dessous.

1 Prescription 2 Bénéficiaire 3 Situation 4 Finalisation

**Situation administrative**

Bénéficiaire AAH

Bénéficiaire ASS

Bénéficiaire de l'obligation d'emploi orienté en milieu ordinaire de travail au titre de la loi 2005 (RQTH...)

Bénéficiaire minima sociaux autres

Demandeur d'emploi

Jeune en accompagnement mission locale (PACEA)

PLIE

Prime d'activité

Ressortissant agricole MSA

Retraite

RSA

**Votre situation en quelques mots**

Votre situation

**Situation professionnelle**

Autre

Intérimaire

Salariés

Salariés en ACI

Salariés en AI

Salariés en contrats aidés

Salariés en EI

Salariés en ETTI

Stagiaire / apprenti formation professionnelle

Saisir les informations concernant la situation du bénéficiaire  
Cliquez sur suivant

Prescription en ligne

Merci de remplir la prescription en renseignant les champs ci-dessous.

1 Prescription 2 Bénéficiaire 3 Situation 4 Finalisation

Je suis informé(e) que les données recueillies dans ce formulaire sont collectées par les prescripteurs référencés et traitées par l'AFAPCA dans le cadre du parcours d'accompagnement socio-professionnel.

Elles sont conservées pendant une durée de 10 ans et sont destinées à l'AFAPCA ou à des organismes et/ou aux autorités publiques dans le cadre de dispositions législatives, réglementaires ou contractuelles. Conformément à la loi « Informatique et Liberté », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse suivante [donneespersonnelles@afapca.fr](mailto:donneespersonnelles@afapca.fr)

J'ai préparé mes documents, et je suis prêt à les charger

Précédent Valider la demande

Cocher les cases des mentions légales  
Cliquez sur valider la demande

Puis insérer les pièces jointes  
Validez la prescription

Chargement des documents

Pièce d'identité:

Justificatif de ressources:

Fiche de prescription:

Accuse de réception de la fiche de prescription:

Accuse de réception de la fiche de prescription:

Accuse de réception de la fiche de prescription:

Charger les fichiers

Valider la prescription