|  |  |
| --- | --- |
| https://mir-s3-cdn-cf.behance.net/project_modules/disp/ce15e4112845471.601c0164b8fd2.jpg6 rue Francis Vovelle28000 CHARTRESTel : 02.37.88.05.34Port : 07.88.31.81.82 | FICHE DE PRESCRIPTION PLATEFORME MOBILITE A retourner par mail à :asso3rmobilite@orange.fr**Date de prescription :…………………………** |

**PRESCRIPTEUR** : 🗆 Pole emploi 🗆 Mission locale 🗆 Cap emploi 🗆 Service social départemental 🗆 CCAS

 🗆 Référent RSA 🗆 Structure d’insertion par l’activité économique 🗆 Autre

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure : …………………………………………………………………Nom du référent : ……………………………………………………………………… | Tel :…………………………………………………………..Mail :…………………………………………………………Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **BENEFICIAIRE** : 🗆 HOMME 🗆 FEMMENOM : ……………………………………………Prénom : ………………………………………Date et lieu de naissance : …………………………Adresse : ……………………………………………………………………………………… Tel : ……………………………………………..Mail : Situation familiale : 🗆 En couple 🗆 Célibataire 🗆 Avec enfant(s) à charge 🗆 Sans enfant(s) à charge Age(s) : ……………………………………………………………………... |

**Statut du bénéficiaire** :

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 Inscrit au pôle emploi 🗆 DELD Identifiant :🗆 Bénéficiaire de l’ASS🗆 Allocataire RSA🗆 Allocataire de l’AAH🗆 RQTH  | 🗆 Jeune de moins de 26 ans🗆 Travailleur en ESAT🗆 Travailleur en entreprise adaptée🗆 Salarié IAE : [ ]  AI /[ ]  ACI / [ ]  EI / [ ]  ETTI🗆 Salarié autre précisez :………………………………..🗆 Habitant en QPV |

Niveau de formation/scolarisation :………………………………………………….A l’étranger : 🗆 Oui 🗆 Non

Projet professionnel : ………………………………………………………………..Validé : 🗆 Oui 🗆 Non

|  |
| --- |
| PRESTATIONS DEMANDEES PAR LE PRESCRIPTEUR 🗆 Auto-école sociale 🗆 Vélo-école 🗆 Accompagnement sur la mobilité  |
| *Merci de préciser les problématiques repérées et les motivations de l’orientation :* |

|  |
| --- |
|  *Merci de détailler le projet professionnel* : (Partie nécessaire pour l’entrée en auto-école sociale) |

Le bénéficiaire a-t-il déjà sollicité des aides au permis : [ ]  oui lesquelles :……………………………………….[ ]  Non

A le permis AM/BSR 🗆 Si oui, date d’obtention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Est inscrit (e) en auto-école 🗆 Si oui, date d’inscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A code de la route 🗆 Si oui, date d’obtention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A le permis B 🗆 Si oui, date d’obtention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pays d’obtention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A d’autre permis 🗆 Si oui, lesquels et date d’obtention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LA MOBILITE DU BENEFICIAIRE**:

Se déplace en : (Cocher la ou les cases) Pour quelles raisons (travail, courses, loisirs, santé…):

 Bus 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Car 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Train 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Scooter/mobylette 🞎 possède un scooter □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vélo 🞎 possède un vélo □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Voiture 🞎 possède une voiture □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Co-voiturage 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Autre 🞎 Précisez :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LE BENEFICIAIRE AURAIT BESOIN D’UNE AIDE POUR : (cochez la ou les cases qui vous intéressent)**

**SAVOIR BOUGER** : **POUVOIR BOUGER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Améliorer son sens de l’orientation Avoir une meilleure connaissance du territoire Avoir une meilleure connaissance des moyens de transport Travailler sur les moyens de déplacements  | 🞎🞎🞎🞎  | Connaitre les aides financières pour se déplacer  🞎Aide financière pour la réparation d’un véhicule 🞎Aide financière pour achat d’un véhicule 🞎Aide financière pour la location d’un véhicule 🞎 |

🞎Autres besoins, précisez :