



Association pour la Communication, les Echanges et l'Emploi

## **DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ACTION "AUTO-ECOLE SOCIALE"**

### INFORMATIONS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE

NOM : PRENOM(S) :  
DATE DE NAISSANCE : AGE : NATIONALITE :  
ADRESSE : TEL :  
INSCRIPTION EN AUTO-ECOLE : NON JAMAIS OUI + DE 6 ANS OUI - DE 6 ANS  
PERMIS ANNULE NON  OUI   
BENEFICIAIRE DU RSA SOCLE NON  OUI  date d'ouverture du droit :  
AYANT DROIT RSA NON  OUI  personne bénéficiaire :  
N° ALLOCATAIRE :  
INSCRIT A POLE EMPLOI NON  OUI date d'inscription Pôle Emploi :  
Montant des ressources mensuelles : Nature des ressources :

### ORIENTATEUR

DENOMINATION :  
ADRESSE : TEL :  
CONSEILLER :  
NOM : PRENOM :  
TEL  
**MAIL :** ORGANISME :

### SITUATION DU BENEFICIAIRE

SITUATION FAMILIALE : NOMBRE D'ENFANTS :

#### **PROJET PROFESSIONNEL NECESSITANT LE PERMIS DE CONDUIRE :**

**Date de l'orientation :**

#### **MOTIFS POUR LESQUELS L'ACTION AUTO ECOLE SOCIALE EST INDIQUEE :**

- Difficultés de compréhension/communication écrite et/ou verbale.
- Difficultés de comportement (santé, stress, risques au volant ...)
- Suite à échecs avec une auto-école classique.

**Informations complémentaires :**

**Il appartient à l'intéressé de prendre rendez vous le plus vite possible. La durée de validité de la fiche est limitée à 1 mois**

**Adresse : 18 rue PRADIER**  
**Téléphone/fax : 04.66.21.04.91**  
Siège : 106 rue le Corbusier  
30000 Nîmes

**30000 NIMES**  
**Email : acee.aes30@yahoo.com**