

MOTIFS POUR LESQUELS L'ACTION AUTO ECOLE SOCIALE EST DEMANDÉE :

- ☐ Permis indispensable au projet d'INSERTION PROFESSIONNEL de la personne (Bénéficiaire du RSA ou Demandeur d'Emploi)
- ☐ Permis nécessaire pour l'INSERTION SOCIALE de la personne (Le prescripteur est exclusivement un(e) assistant(e) social(e))

Date de la demande :/...../.....

INFORMATIONS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE

NOM : PRÉNOM(S) :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... NATIONALITÉ :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : NIVEAU SCOLAIRE :

BÉNÉFICIAIRE DU RSA NON ☐ OUI ☐ Si oui Joindre une attestation CAF de moins d'un mois

AYANT DROIT RSA NON ☐ OUI ☐ Si oui Joindre une attestation CAF de moins d'un mois

INSCRIT À FRANCE TRAVAIL NON ☐ OUI ☐ IDENTIFIANT FRANCE TRAVAIL.....

SITUATION FAMILIALE : NOMBRE D'ENFANTS :

SITUATION DU BÉNÉFICIAIRE

INSCRIPTION EN AUTO-ÉCOLE : ☐ NON JAMAIS ☐ OUI + DE 6 ANS ☐ OUI - DE 6 ANS

☐ DIFFICULTÉS DE COMPRÉHENSION/COMMUNICATION ÉCRITE ET/OU VERBALE.

☐ DIFFICULTÉS DE COMPORTEMENT (santé, stress, risques au volant ...)

☐ SUITE À ÉCHECS AVEC UNE AUTO-ÉCOLE CLASSIQUE.

☐ BESOIN DE SE RÉENTRAÎNER (PERMIS DÉJÀ OBTENU et VALIDE)

Motif de l'orientation Insertion Professionnelle (définir le projet professionnel de la personne) :

.....

.....

.....

Motif de l'orientation Insertion Sociale (évaluation sociale du besoin de la personne) :

.....

.....

.....

PRESCRIPTEUR

NOM DU PRESCRIPTEUR : ORGANISME :

ADRESSE :

TEL :/...../..... MAIL :

DEMANDE DE FORMATION

☐ Formation Code + Conduite (40h) 600€ ☐ Formation Conduite seule (40h) 400€ ☐ Réentraînement à l'unité 30 €/ heure

RESULTAT

☐ Date de la validation :/...../.....

☐ Date du refus :/...../..... Motif :

L'auto-école contactera le candidat pour fixer un rendez-vous et programmer une évaluation obligatoire qui sera facturée 30 €, que la personne soit retenue ou non, payable par chèque ou espèce le jour du rendez-vous.