

La Mobilité vers l'emploi - Année 2024

Prescripteur :

Nom du référent :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Coordonnée de la structure d'envoi :

Bénéficiaire :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse en quartier prioritaire : Oui Non

Téléphone :

Email :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Niveau de qualification :

Formation professionnelle :

Diplôme(s) :

Projet Professionnel :

Inscription auto-école : OUI – NON Si oui, où ?

Code obtenu : OUI – NON Date d'obtention de code :

Avez-vous déjà démarré la formation pratique : OUI – NON Nombre d'heures réalisées :

Type de formation souhaités : Véhicule à boîte manuelle
 Véhicule à boîte automatique
 Véhicule aménagé sur boîte automatique

Situation socio-professionnelle :

1. Ressources

- Familiales Conjoint
 Personnelles Autres :

2. Situation professionnelle :

- Salarié depuis : Type d'emploi :
 Demandeur d'emploi N° Pôle Emploi :
 Demandeur d'emploi de longue durée Apprentissage
 Formation professionnelle Sans emploi Autre



FICHE DE POSITIONNEMENT



Motif de la demande (à remplir par le bénéficiaire)

Expliquez en quelques lignes votre motivation et les raisons pour lesquelles vous avez besoin d'obtenir le permis de conduire.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informations complémentaires sur votre handicap et de quel aménagement avez-vous besoin :

.....

.....

.....

.....

.....

Merci de joindre un CV

Signature et Cachet de la structure de prescripteur :