

# Fiche de positionnement “ La Mobilité vers l'emploi ”

Cœur d'Ostrevent Agglo - Année 2025

## 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 : .....

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 :

### Ressources

Familiales  Conjoint  Personnelles

Autres : .....

### Situation professionnelle

Diplôme(s) : .....

Niveau de qualification : .....

Formation professionnelle : .....

Projet professionnel : .....

Salarié depuis : ..... Type d'emploi : .....

Demandeur d'emploi  Apprentissage

Demande d'emploi de longue durée  Sans emploi

Formation professionnelle  Autre : .....

