



### 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 : .....

### Antécédant auto-école

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 : .....



SECRÉTARIAT D'ÉTAT  
CHARGÉ DE  
LA CITOYENNETÉ  
ET DE LA VILLE  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*  
**quartiers2030**



# Fiche de positionnement - Année 2025

## “La Mobilité vers l’Emploi”

Liste des documents d’inscriptions à anticiper :

- Carte d’identité ou Titre de séjour à jour,
- 4 e-photos d’identité dans un centre agréé ANTS,
- Justificatif de domicile de moins de 6 mois,
- Pour les moins de 25 ans : JAPD,
- Pour les moins de 21 ans : ASSR 2 ou ASR.

### Motif de la demande (à remplir obligatoirement par le bénéficiaire)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Informations et avis du prescripteur – Champ obligatoire

.....

.....

.....

.....

.....

**Merci de joindre le Curriculum Vitae du bénéficiaire**

**Signature et Cachet de la  
structure du prescripteur :**