

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 :




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



Cœur
d'Ostrevent

quartiers2030

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

Cœur d'Ostrevent - Année 2024

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 utile au positionnement (à remplir par le bénéficiaire ou le prescripteur)

Merci de joindre le Curriculum Vitae du bénéficiaire

Signature et Cachet de la structure du prescripteur :