

Siège social :

Espace Aden
15, rue du travail
07 400 Le Teil
T : 04 75 49 29 40

prescription@mobilite07-26.fr

www.platformemobilite-ra.fr

FICHE D'ORIENTATION
« BILAN DE COMPETENCES _ MOBILITÉ _ CONDUITE »

NOM (en capitales)

PRÉNOM (en capitales) :

Date de naissance : Sexe : homme femme

Lieu de naissance en France OUI NON

Adresse

.....

Numéro de téléphone (mobile) :

Numéro de téléphone (domicile) :

Courriel :@.....

Question 1. Avez-vous la nationalité française ? Oui Non

Si Non, êtes-vous ressortissant(e) d'un pays de l'Union européenne ? Oui Non

Question 2. Etes-vous actuellement ?

- 2a. En scolarité, étudiant(e) (formation initiale)
- 2b. Un(e) mineur(e) non scolarisé(e)
- 2c. Un(e) retraité(e)
- 2d. Autre situation (En ce cas, obligation de répondre à la question 3)

Question 3. Occupez-vous un emploi ?

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Oui, j'occupe un emploi [Cochez une seule des cases suivantes]<input type="checkbox"/> 3a. Un emploi de travailleur indépendant, chef d'entreprise<input type="checkbox"/> 3b. Un emploi durable (CDI ou CDD de 6 mois ou plus)<input type="checkbox"/> 3c. Un emploi temporaire (intérim, CDD de moins de 6 mois)<input type="checkbox"/> 3d. Un emploi en alternance (contrat d'apprentissage ou de professionnalisation)<input type="checkbox"/> 3e. Un autre type d'emploi aidé (y compris IAE) | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Non, je n'occupe pas d'emploi [Cochez une seule ou plusieurs des cases suivantes]<input type="checkbox"/> 3f. Je suis en formation professionnelle ou en stage<input type="checkbox"/> 3g. Je recherche actuellement activement un emploi et suis disponible dans les 15 jours Depuis quelle date ? :<input type="checkbox"/> 3h. Je ne recherche pas actuellement activement un emploi ou ne suis pas disponible dans les 15 jours |
|---|---|

Question 4. Etes-vous inscrit à Pôle emploi ?

Oui Non

Si Oui, depuis combien de temps ? : (nombre de mois)

Question 5. Quel est votre plus haut niveau de diplôme ou votre année d'études la plus élevée

5a. Vous n'êtes jamais allé(e) à l'école, CITE 0

5b. Primaire, 6e, 5e, 4e, 3e (1er cycle du secondaire), Brevet des collèges, seconde professionnelle (technique cycle court), CITE 1-2

5c. CAP, BEP, 2nd cycle du secondaire : Lycée, Baccalauréat général, technologique, Bac Pro, brevet professionnel (BP), CITE 3-4

5d. DEUG, BTS, DUT, BUT, Institut de formation en soins infirmiers, licence (L3), maîtrise, Grande école, école d'ingénieur, de commerce, master (M1 et M2), DEA, DESS, doctorat, CITE 5-8

, Question 6. Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap (allocation, pension ou carte d'invalidité, statut de travailleur handicapé...) ?

Oui Non

Question 7. Etes-vous bénéficiaire des aides suivantes ?

[Cochez une ou plusieurs cases]

7a. Revenu de solidarité active (RSA)

7b. Allocation spécifique de solidarité

7c. Allocation aux adultes handicapés

7d. Allocation de solidarité aux personnes âgées (Minimum vieillesse)

7e. Revenu de solidarité

7f. Allocation veuvage

7g. Allocation spécifique d'invalidité

7h. Allocation pour demandeur d'asile

7i. Non, je ne bénéficie d'aucune de ces aides

Question 8. Etes-vous sans domicile fixe ou confronté(e) à l'exclusion de votre logement (vous vivez dans un camp, un bidonville, des hôtels sociaux, en logement précaire ou êtes menacés d'expulsion) ?

Oui Non Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

Question 9. Un de vos deux parents est-il né dans un pays actuellement hors de l'Union européenne ?

Oui Non Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

Avez-vous une expérience en auto-école classique ?

Oui Non

Si oui :

Nombre d'heures de code et de passage de l'examen :

Nombre d'heures de conduite et de passage de l'examen :

Difficultés rencontrées :

Motivations :

Quelles sont vos motivations pour l'obtention du permis de conduire ?

Décrivez votre projet d'insertion professionnelle (quoi, où, comment, quand):

Fait à :

Le :

Signature du candidat :

A remplir par le référent :

Nom et Prénom du Référent :

Structure prescripteur :

Téléphone :

E mail :

Commentaires

Fait à : Le :

Signature du référent et cachet de la structure

Questionnaire élaboré par le Ministère du Travail, du Plein Emploi et de l'Insertion – Décembre 2022

Mobilité 07 26 - Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à **une inscription en auto-école insertion**. Les destinataires des données sont **le comité de suivi**. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à **Mobilité 07 26**. "Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant"