

Siège social :

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

PERFECTIONNEMENT A LA CONDUITE

PIERRELATTE

LE TEIL

prescription@mobilite07-26.fr
www.platformemobilite-ra.fr

NOM (en capitales)

.....

PRÉNOM (en capitales) :

.....

Date de naissance :

Sexe : homme femme

Lieu de naissance en France OUI NON

Code Postal..... Ville

Adresse

.....

Code postal : Commune :

.....

Numéro de téléphone (mobile) :

Numéro de téléphone (domicile) :

Courriel :

.....@.....

Avez-vous la nationalité française ?

Oui Non

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

Occupez-vous un emploi ?

Oui, j'occupe un emploi

[Cochez une seule des cases suivantes]

3a. Un emploi de travailleur indépendant, chef d'entreprise

3b. Un emploi durable (CDI ou CDD de 6 mois ou plus)

3c. Un emploi temporaire (intérim, CDD de moins de 6 mois)

3d. Un emploi en alternance (contrat d'apprentissage ou de professionnalisation)

3e. Un autre type d'emploi aidé (y compris IAE)

Non, je n'occupe pas d'emploi

[Cochez une seule ou plusieurs des cases suivantes]

3f. Je suis en formation professionnelle ou en stage

3g. Je recherche actuellement activement un emploi

Depuis combien de temps ? :
(Nombre de mois)

3g. Je recherche actuellement activement un emploi et suis disponible dans les 15 jours

Depuis quelle date ? :

Etes-vous inscrit à Pôle emploi ?

Oui Non N° Identifiant

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

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

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

Oui Non

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

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

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

I- EXPERIENCES DE LA CONDUITE AUTOMOBILE

Date d'obtention du permis de conduire :

Ville et pays :

Si le permis a été obtenu à l'étranger, en quelle année a-t-il été validé en France ?

.....

Avant toute demande de perfectionnement, il convient au référent de s'assurer de la validité du permis de conduire auprès des services administratifs compétents : [permis de conduire - Info droits étrangers \(info-droits-etrangers.org\)](http://info-droits-etrangers.org); [Conduire en France avec un permis étranger | service-public.fr](http://service-public.fr) ; [Le permis international | Sécurité Routière \(securite-routiere.gouv.fr\)](http://securite-routiere.gouv.fr)

Auto-évaluation de la conduite :	OUI	NON
Je sais utiliser les pédales		
Je sais utiliser le volant		
Je sais utiliser le boîtier de vitesse		
Je sais regarder autour de moi, dans les rétroviseurs		
Je sais faire des manœuvres en marche arrière		
Je sais rouler sur des trajets faciles avec peu de monde		
Je fais toujours les mêmes trajets		
Je conduis toutes les semaines		
Je conduis seul		

Difficultés rencontrées au niveau de l'acquisition du permis de conduire et/ou de la conduite automobile :

.....
.....
.....

II- MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations pour conduire ?

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à :

Le :

Signature du demandeur :

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 :