

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 BDCM

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 ?

<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)	<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"