Fiche d’accueil :

Date de l’orientation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Objet :

**Prescripteur** : …………………………………………………………………………………………..

Nom de l’organisme : ……………………………………………………………………….

Nom / Prénom : …………………………………………………………… Tél :

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………..……………….

Mail : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Bénéficiaire** : ………………………………………………………………………………………………………………………….

NOM / Prénom : …………………………………………………………….…………… [ ]  Homme [ ]  Femme [ ]  Autre

Date de naissance : …………………………… Commune de naissance : ……………………………….…………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………………….…. Ville : …………………………………..…………………………………………….

Tél : …………………………………… Mail : ………………………………………………………………………………………………………

**Projet professionnel** : ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Objectif de la demande :**

[ ] Evaluation code

[ ] Evaluation conduite

[ ] Evaluation code + conduite

1 sur 2

**Synthèse de la phase diagnostic** *: (apporter des informations sur le projet professionnel et le caractère indispensable du permis B, des éléments concernant l’éventuel historique de la personne en auto-école, décrire sa mobilité actuelle – TC, vélo, scooter, ect., vérifier sa capacité à financer le reste à charge).*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Financement de l’évaluation :**

Code : …………………………………………………………….…………………………………………………………………………

Conduite : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Suite à l’orientation, déterminez le financement de la formation : …………………………………………….

**Organisation** : *(prise de contact entre le candidat et l’auto-école, début de la formation, …)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature bénéficiaire Signature auto-école sociale

2 sur 2