Une image contenant texte, silhouette, graphiques vectoriels

Description générée automatiquement

**FICHE DE PRESCRIPTION**

**ACTIONS MOBILITÉ**

Attention : une fiche de prescription incomplète ne sera pas traitée

**Financeurs :** Département du Calvados et État (dans le cadre de la stratégie nationale de prévention et de lutte contre la pauvreté)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE DE TRANSMISSION** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESCRIPTEUR/REFERENT** | |
| NOM de la structure |  |
| NOM Prénom du référent |  |
| Dispositif d’accompagnement |  |
| Adresse mail |  |
| N° téléphone |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTICIPANT** | | |
| NOM Prénom |  | |
| Date de naissance (JJ/MM/AAAA) |  | |
| Sexe | féminin  masculin | |
| Téléphone |  | |
| Adresse |  | |
| Code Postal – Ville |  | |
| Adresse mail *(facultatif)* |  | |
| **CRITERES D’ELIGIBILITE (plusieurs réponses possibles)** | | |
| **Ressources :**  RSA  ASS | **Parcours spécifique d’accompagnement :**  public en parcours « Calvados Autonomie »  salarié de l’IAE  public en parcours « Passerelle vers l’IAE » | **Autre :**  DELD  - de 26 ans  Jeune sortant de l’ASE |
| **Actions sollicitées**  Parcours conduite   Formation au permis B  Précode  Garage Social  Mobycode   Location voiture  Location scooter  Location trottinette  Location vélo (mécanique / à assistance électrique) | | |
| **Motif(s) de l’orientation :** | | |
| **Lieu(x) possible(s) – Se référer à la fiche action**  Les Monts d’Aunay   Bayeux   Vire Normandie  Condé-en-Normandie | | |

Signature et cachet du prescripteur



**Fiche à renvoyer à :** [**mobylis@mobylis.org**](mailto:mobylis@mobylis.org)

**N’hésitez pas à téléphoner au guichet unique au 06 72 77 60 79 pour plus de renseignements**