

**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**

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