

**FICHE DE PRESCRIPTION**

**DIAGNOSTIC et ACCOMPAGNEMENT 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  |  |
| Situation familiale | [ ]  Seul(e) sans enfant à charge [ ]  Seul(e) avec enfant(s) à charge [ ]  En couple sans enfant à charge [ ]  En couple avec enfant(s) à charge  |
| **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  |
| **Motif(s) de l’orientation :**  |
| **Lieu(x) possible(s) d’accompagnement :**[ ]  Hérouville-Saint-Clair  [ ]  Les Monts d’Aunay  [ ]  Lisieux [ ]  Bayeux  [ ]  Vire Normandie  [ ]  Livarot Pays d’Auge  [ ]  Condé-en-Normandie [ ]  Dives Sur mer  [ ]  Pont l’Evêque  [ ]  Falaise [ ]  Douvres La Délivrande  [ ]  Saint Pierre en Auge [ ]  Isigny  [ ]  Honfleur  |

**Accord du bénéficiaire :**

[x]  Je reconnais avoir pris connaissance des informations contenues dans la présente fiche et autorise leur diffusion dans le cadre de ce dispositif. Je m’engage à suivre l’intégralité du parcours mobilité proposé.

Signature et cachet du prescripteur Signature du bénéficiaire :

**Fiche à renvoyer à :** **laure.anfray@mobylis.org**

**Cette fiche de prescription doit être validée par les services du Département (DIL) pour bénéficier de la prestation.**

**Un entretien préalable ou une information collective sera effectué par le prestataire mobilité.**

