

(2023 -) 1^{ère} location Renouvellement 2^{ème} Renouvellement

Prescripteur :

3^{ème} Renouvellement

Nom organisme : SIAE oui non

Nom / Prénom : Ligne directe :

Adresse :

Email : Date d'orientation vers l'action :

Participant :

Nom/ Prénom : Homme Femme

Date de naissance : Commune de naissance :

Adresse :

Ville / Commune : Code postal :

Téléphone : Email :

Quartiers prioritaires :

Oui : Nom du quartier et code QPV :

Non

Faire la vérification sur le site <https://sig.ville.gouv.fr> et indiquer le nom et le numéro du quartier prioritaire

Statut (plusieurs réponses possibles) : Joindre les justificatifs

Bénéficiaire du RSA Individu - 26 ans Travailleur handicapé

Non Bénéficiaire RSA Individu + 50 ans Salarié

Demandeur d'emploi Stagiaire formation pro

Autre, précisez :

Situation face à l'emploi :

➔ Si demandeur d'emploi : ancienneté de chômage : - 1 an De 1 à 2 ans + 2 ans

➔ Si CDD/CDDI : - 6 mois + 6 mois ou

➔ Si CDI : temps plein temps partiel

Ressource à l'entrée dans l'action (plusieurs réponses possibles) : Notification écrite à l'appui

RSA socle ARE ASS Aucune ressource

RSA activité AEH/AAH Formation pro Salaire

Autre, précisez :

Motif de la prescription (pas de bus, panne véhicule, horaires décalés, plus de permis B ...) :

.....

Objet de la location (CDD de 2 mois, CDDI, stage...) :

Durée souhaitée (PRESCRITEUR max.90jours/an et FASTT max.60jours/an) :

Obligatoires :

Casque + gants (homologués) Permis B, AM ou BSR Réservation au FASTT

Autorisation parentale (si mineur) Local clos, **personnel et sécurisé**

Sources de financement :

Pour la location : Autofinancement

Autre, précisez :

Pour la caution : Autofinancement

Autre, précisez :

Signature et cachet du prescripteur :

Le : / /

Signature du bénéficiaire: