

FICHE DE LIAISON AUTO-ÉCOLE SOCIALE GREN

PRESCRIPTEUR	
Structure	
Référent	
Téléphone	
Mél	

AUTO-ÉCOLE SOCIALE	
Structure	AUTO-ÉCOLE GREN
Référent	Priscilla GARROPIN coordinatrice
Téléphone	06.40.26.27.90
Mél	Priscilla.garropin.gren@gmail.com

BÉNÉFICIAIRE	Nom		Prénom	
	Adresse			
	Code Postal		Ville	
	Téléphone		Mail	
	Date de naissance			
	Situation	<input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> AAH <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> Sans ressources <input type="checkbox"/> Reconnaissance TH <input type="checkbox"/> Inscrit Pôle emploi Autre : _____		

PRESCRIPTEUR	Informations relatives au bénéficiaire / à la bénéficiaire			
	<p>- Joindre obligatoirement un justificatif de ressources avec cette fiche, type contrat RSA, contrat Garantie jeune, 1 historique d'inscription à Pôle Emploi (+ de 6 mois), attestation RQTH, selon situation.</p>			
	PARCOURS :			
	La personne peut-elle prétendre à une aide au permis ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
	Si oui, quel type d'aide : _____			
PARCOURS PEDAGOGIQUE :				
La personne s'inscrit pour :				
- Uniquement le parcours CONDUITE (code obtenu daté de – de 5 ans) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
- Pour le parcours COMPLET CODE ET CONDUITE (incluant les 8 cours obligatoires au préalable) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Entrée dans le dispositif AUTO-ÉCOLE SOCIALE ?				
<input type="checkbox"/> OUI - Date : ____/____/____				
<input type="checkbox"/> NON - Motif :				
		PRESCRIPTEUR	GREN	
		Date	Date	
		Signature	Signature	