



FICHE D'ORIENTATION vers Ti Mouv' (dernière mise à jour le : 25/01/2022)
 Fiche à renseigner par le.la référent.e du parcours de la personne (ou en lien avec lui.elle)
Pour l'enregistrement de votre demande, TOUS LES CHAMPS doivent être renseignés

Fiche à transmettre par mail à : contact@timouv.bzh

Partie réservée à la saisie administrative de Ti Mouv'	Fiche de prescription N° :		Reçue le :	
	Date de traitement :		Transmise à :	

L'ACCOMPAGNANT.E			
NOM et Prénom :		Mail :	
Type de structure :	Adresse :		
Nom structure :	Code postal :	Ville :	
Téléphone 1 :		Téléphone 2 :	
Êtes-vous le.la « conseiller.ère référent.e » du.de la bénéficiaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ⇒ Si non, complété ci-dessous ↗			
NOM Prénom et structure référent.e :			
Accord du.de la référent.e : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Mail du.de la référent.e :	

LE.LA BÉNÉFICIAIRE			
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	NOM et Prénom :		
Adresse :	Code postal :	Ville :	
	Mail :		
Téléphone 1 :		Téléphone 2 :	
Quartier politique de la Ville ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom du quartier :		
Date et lieu de naissance	Le :	à :	Pays :

Situation du.de la bénéficiaire	
Niveau de formation : <input type="checkbox"/> En France <input type="checkbox"/> À l'étranger	
<input type="checkbox"/> Sans diplôme ; <input type="checkbox"/> Avant la 6ème ; <input type="checkbox"/> 6ème à 3ème ; <input type="checkbox"/> Fin de 3ème ; <input type="checkbox"/> CAP/BEP ; <input type="checkbox"/> Bac ; <input type="checkbox"/> Bac+2 ; <input type="checkbox"/> Bac+3 ; <input type="checkbox"/> > Bac+3 ; Autre (précisez) :	

Situation familiale (avec ou sans enfant "à charge")	
<input type="checkbox"/> Célibataire ; <input type="checkbox"/> Couple sans enfant ; <input type="checkbox"/> Couple avec enfant ; <input type="checkbox"/> Famille monoparentale	

Statut lors de l'orientation		Situation face à l'emploi au moment de l'orientation	
Allocataire du RSA*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Demandeur d'emploi : <input type="checkbox"/> Moins d'un an <input type="checkbox"/> 1 an à 2 ans	
Jeune accompagné.e par mission locale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> + de 2 ans à 3 ans <input type="checkbox"/> + de 3 ans	
Demandeur d'emploi RQTH	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	En contrat aidé depuis	<input type="checkbox"/> Moins de 6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois et +
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	En <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD depuis	<input type="checkbox"/> Moins de 6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois et +
*ATTENTION - Allocataires RSA de Lorient Agglo et CCBBO		En mission intérim	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pour conseil en mobilité ou diagnostic, les orienter vers Mme DURIEUX de la Mission Locale via la fiche PDI à : mc.durieux@mllorient.org		A	<input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Temps plein
Les allocataires du RSA peuvent cependant être orientés directement vers Ti Mouv' pour la Location et le DAD.		En CDDI depuis	<input type="checkbox"/> Moins de 6 mois <input type="checkbox"/> 6 mois et +
		Date d'agrément IAE	
		En formation	<input type="checkbox"/> Non qualifiante <input type="checkbox"/> Qualifiante

Détailler précisément en quoi le manque de mobilité est un frein à l'accès à l'emploi / à l'insertion ?

Pour toute **demande de Location ou de DAD** merci d'indiquer aussi **les besoins** de la personne :

- **Dates** de démarrage (et si possible de fin) ;
- **Destination** ;
- **Horaires** de travail

Cela permet à Ti Mouv' d'être plus efficace et réactive dans la gestion des demandes ! Merci pour votre participation en ce sens !

Le.la bénéficiaire a une maîtrise correcte de la langue française (compréhension orale et lecture) Oui Non

Besoins détectés (plusieurs choix possibles)

- Diagnostic/Conseil LS voiture* LS scooter* LS quadricycle* Déplacement à la demande*

*** Pour mettre en œuvre ses services, merci d'informer la personne qu'elle doit nous contacter au préalable**

Accord du bénéficiaire

Le.la bénéficiaire est informé.e du contenu de cette orientation ? Oui Non

Merci de mettre le.la bénéficiaire en copie de votre mail

Le.la bénéficiaire a donné son accord pour cette orientation ? Oui Non

Date de la prescription :	Signature prescripteur :
---------------------------	--------------------------



Pour contacter l'équipe Ti Mouv'

Accueil : 02 30 17 05 88

Mail : contact@timouv.bzh

Valérie, coordinatrice : 07 68 29 03 93

Leslie, conseillère en mobilité : 07 49 04 27 44

Ti Mouv'

65 rue Édouard Beauvais

56100 LORIENT

Lignes de bus :

