

MOTIFS POUR LESQUELS L'ACTION AUTO ECOLE SOCIALE EST DEMANDÉE :

- Permis indispensable au projet d'INSERTION PROFESSIONNEL de la personne (Bénéficiaire du RSA ou Demandeur d'Emploi)
- Permis nécessaire pour l'INSERTION SOCIALE de la personne (Le prescripteur est exclusivement un(e) assistant(e) social(e))

Date de la demande :/...../.....

INFORMATIONS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE

NOM : PRÉNOM(S):

DATE DE NAISSANCE :/...../..... NATIONALITÉ :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : NIVEAU SCOLAIRE :

BÉNÉFICIAIRE DU RSA NON OUI Si oui Joindre une attestation CAF de moins d'un mois

AYANT DROIT RSA NON OUI Si oui Joindre une attestation CAF de moins d'un mois

INSCRIT À FRANCE TRAVAIL NON OUI IDENTIFIANT FRANCE TRAVAIL.....

SITUATION FAMILIALE : NOMBRE D'ENFANTS :

SITUATION DU BÉNÉFICIAIRE

INSCRIPTION EN AUTO-ÉCOLE : NON JAMAIS OUI + DE 6 ANS OUI - DE 6 ANS

DIFFICULTÉS DE COMPRÉHENSION/COMMUNICATION ÉCRITE ET/OU VERBALE.

DIFFICULTÉS DE COMPORTEMENT (santé, stress, risques au volant ...)

SUITE À ÉCHECS AVEC UNE AUTO-ÉCOLE CLASSIQUE.

BESOIN DE SE RÉENTRAINER (PERMIS DÉJÀ OBTENU et VALIDE)

Motif de l'orientation Insertion Professionnelle (définir le projet professionnel de la personne) :

.....
.....
.....

Motif de l'orientation Insertion Sociale (évaluation sociale du besoin de la personne) :

.....
.....
.....

PRESCRIPTEUR

NOM DU PRESCRIPTEUR : ORGANISME :

ADRESSE :

TEL :/...../..... MAIL :

DEMANDE DE FORMATION

- Formation Code + Conduite (40h) 420€
- Formation Conduite seule (40h) 280€
- Réentraînement 200€ (10h de conduite)

RESULTAT

Date de la validation :/...../.....

Date du refus :/...../..... Motif :

L'auto-école contactera le candidat pour fixer un rendez-vous et programmer une évaluation obligatoire qui sera facturée 20 €, que la personne soit retenue ou non, payable par chèque ou espèce le jour du rendez-vous.

