**FICHE DE PRESCRIPTION**

*A envoyer à :* *contact@ateliers-meca.fr*

**Référent social et/ou professionnel :**

Nom : Prénom : ………………………………………………….

Organisme :

Adresse :

🕿 :

E-mail :

**Bénéficiaire : ASE :** [ ] oui [ ] non

**NOM :** Cliquez ici pour taper du texte. **Prénom :**

**Adresse :**  **Sexe** : F [ ]  M [ ]

 **QPV :** [ ] oui [ ] non

🕿 : **E-mail :**

**N° CAF :** **Date de Naissance :** …./…./……..

1°) **Situation Familiale :** [ ]  Seul(e) [ ] Seul(e) avec enfant(s) [ ] En couple [ ] En couple avec enfant(s)

2°) **Ressources :** [ ] SANS [ ] SALAIRE [ ] RSA [ ] ASS [ ] ARE [ ] ATA [ ] AAH

[ ] Autre :

3°) **Situation Professionnelle :**

 Salarié(e) : [ ] oui [ ] non Nature du contrat :

[ ]  Sans emploi RQTH : [ ] oui [ ] non

Inscrit(e) à Pôle Emploi : [ ] oui [ ] non Si oui, depuis combien de temps :

 DELD : ☐oui ☐non

Objet de la demande **Achat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Conseil mobilité | [ ]  Auto-école sociale | [ ]  Entretien/Réparation  | [ ]  voiture [ ]  vélo |
| **Location** : | [ ]  Voiture boîte manuelle | [ ]  Voiture boîte automatique | [ ]  Voiture sans permis |
|  | [ ]  Scooter | [ ]  Vélo à assistance électrique |  |

Descriptif de la demande :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pièces à fournir pour la location :** | **Caution** | **Pour tous** |
| **Voitures** | - Permis B - Justificatif d’emploi ou formation | 450 € | * Justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du bénéficiaire de la fiche de prescription
* Paiement de la location
 |
| **Voitures sans permis** | - Permis AM (ou BSR)- Justificatif d’emploi ou formation | 450 € |
| **Scooter** | - Permis AM (ou BSR)ou-Pièce d’identité si né(e) avant le 01/01/1988 | 260 €300 € |
| **VAE** | - Pièce d’identité - Attestation responsabilité civile | 150 € |

|  |
| --- |
| **Pièces à fournir pour l’entretien/réparation : FOURNIR LES ORIGINAUX**- Carte grise du véhicule- Dernier contrôle technique- Certificat d’assurance en cours- Permis de conduire - Acompte du montant des pièces au moment de la prise de rendez-vous – solde le jour de la remise du véhicule.  |

**Date :** *(Valable 12 mois à compter de la signature)*

**Signature du référent social et/ou professionnel :**

****



