

**Permis**[x]  **Code** [x]  **Remise à Niveau** [x]  **Vélo** [x]

Date de prescription :

|  |
| --- |
| Prescripteur (organisme) :Nom du référent :Tel :Courriel :Date de la prescription :N° identifiant Pôle Emploi : |
| Nom, prénom du candidat : Date de naissance : Adresse :Téléphone : Mail :Homme[x]  Femme[x] Demandeur d’emploi [x]  Travailleur handicapé[x]  Curatelle[x]  Bénéficiaire du RSA[x]  Mission Locale[x]  Autre[x]  : Maitrise du français : Oui[x]  Non[x]  Salarié(e) / nombre d’heures par semaine : Formation, nombre d’heures par semaine :Moyen de locomotion : Scooter[x]  Train[x]  Covoiturage[x]  Autre[x]  :Le candidat a-t-il déjà été inscrit dans une auto-école : Oui[x]  Non[x] Si oui, date de l’inscription et fournir le dossier CERFA 02 : |
| Merci de développer ici l’argumentaire indispensable à la prise de décision et d’expliciter au mieux la situation sociale et professionnelle du candidat : |
| Retour « Bougeons-Nous! 47 »Retenu [x] Sur liste d’attente[x] Non retenu[x]  Motif :Date : Cachet et Signature :   |