



emmaüs  
ruffec

PROVOCATEURS DE CHANGEMENT

## FICHE DE PRESCRIPTION MOBILITE

Mise à jour au 01/09/2024

Prescription valable 24 mois à compter de la date de signature en bas du document

### Pôle Mobilité solidaire Emmaüs - Contacts

Auto-école sociale : [aese.direction@emmaus-ruffec.com](mailto:aese.direction@emmaus-ruffec.com)

Conseil Mobilité Insertion : [cemi.nordcharente@emmaus-ruffec.com](mailto:cemi.nordcharente@emmaus-ruffec.com) /  
[cemi.mbi@emmaus-ruffec.com](mailto:cemi.mbi@emmaus-ruffec.com)

Mob'solidaires : [mobs.solidaires@emmaus-ruffec.com](mailto:mobs.solidaires@emmaus-ruffec.com)

### PRESCRIPTEUR – à remplir en lettres CAPITALES

Structure :

Référent :

Tél. :

Courriel :

Territoire d'action :  Pays du Ruffécois  CDC Charente Limousine

### LE BENEFICIAIRE - à remplir en lettres CAPITALES

Madame  Monsieur NOM Prénom :

Né(e) le :  Lieu de naissance :

N°CAF MSA :  Nationalité :

Adresse :

Code postal :  Commune :

Tél. :  Courriel :

Identifiant Pôle emploi :

### SITUATION DU BENEFICIAIRE

#### Niveau de formation

CITE 0 (Primaire non achevé)  CITE 1 -2 (primaire/collège)  CITE 3-4 (2ème cycle du secondaire/BEP/CAP)  
 CITE 5-8 (enseignement supérieur)

#### Situation personnelle :

célibataire  en couple Avec des enfants  oui  non

Nombre d'enfants à charge :

Etes -vous sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement  oui  non

Parent(s) né(s) à l'étranger :  oui  non

#### STATUT

#### EMPLOI

BRsa  oui  Non

Demandeur emploi ARE  oui  Non

Demandeur d'emploi ASS  oui  Non

Jeunes accompagnés  
par la Mission Locale  oui  Non

RQTH  oui  Non

Autres (précisez) :

Demandeur d'emploi (+ 1 an) Depuis le :

Demandeur d'emploi (- 1 an) Depuis le :

En contrat aidé (CDDI/PEC/CUI/CEC)

En CDD / Intérim

En CDI

En formation

### **Informations sur le parcours d'insertion et les freins à la mobilité identifiés**

Quelles sont vos démarches réalisées ou prévues en terme d'emploi ? Que va vous apporter votre permis dans vos recherches d'emploi ? Quel est votre rayon d'employabilité aujourd'hui (sans permis) et avec votre permis ?

### **Quels sont les freins apparents**

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Situation personnelle (autonomie, santé, monoparentalité )                     | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Situation financière   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Situation géographique (isolement, QPV..)                                      | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Insertion professionnelle ( langue, difficulté d'apprentissage, scolarité,...) | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Autres facteurs (précisez) : <input type="text"/>                              |                              |                              |

### **Besoins détectés**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostic mobilité | <input type="checkbox"/> Formation Permis solidaire | <input type="checkbox"/> Formation conduite  |
| <input type="checkbox"/> Location 2 roues    | <input type="checkbox"/> Location Voitures          | <input type="checkbox"/> Location voiturette |

### **Informations complémentaires Location**

- Location envisagée :  scooter  Voiture  Voiturette  Vélo
- Date de début de location :  Durée de location :
- Montant de la Caution :  Prise en charge CIAS Charente Limousine
- Estimatif KMS domicile/travail (par jour)
- Permis AM :  Oui  Non Coût de la location envisagée

**1 entretien mobilité avec le conseiller mobilité est obligatoire au delà de 15 jours de location (cochez Diagnostic mobilité)**

### **Informations complémentaires Auto-école**

- Apprentissage de la conduite et de la sécurité routière  Oui  Non : si oui, lesquels ?
- Conduite de véhicules :  Oui  Non : si oui, lesquels ?
- Dernière auto-école où le candidat a été inscrit :
- Permis AM :  Oui  Non
- Conditions de réalisation de la formation pour les personnes salariées :**
- pendant le temps de travail  Hors temps de travail
- Mobilité pour se rendre sur site :
- Je dispose d'un outil informatique me permettant de suivre des cours en ligne  Oui  Non

*Les personnes dont des données à caractère personnel font l'objet de ces traitements disposent d'un droit d'accès et de rectification. Elles peuvent s'adresser au délégué à la protection des données du Partenaire courrier postal au Président de l'Association les amis d'Emmaüs du Ruffécois - 22 rue Gambetta -16700 RUFFEC. Pour des motifs légitimes, elles peuvent également s'opposer au traitement des données les concernant.*

DATE :

**SIGNATURE DU RÉFÉRENT SOCIAL**

**SIGNATURE DU CANDIDAT**