

## FICHE DE CANDIDATURE CLES DE ROUTE MONTPELLIER

Fiche à renvoyer à [clesderoute@passerelles34.fr](mailto:clesderoute@passerelles34.fr)

### LE PRESCRIPTEUR

Date : .....

NOM DU PRESCRIPTEUR : .....

STRUCTURE : .....

VILLE : .....

Tél : ..... Mail : .....

### LE CANDIDAT

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

Date de naissance : ..... Niveau d'études : .....

Emploi :  Oui  Non      Formation :  Oui  Non

Demandeur d'emploi :  Oui  Non      Inscription à Pôle Emploi depuis le : .....

STATUT :  RSA  ASS  ARE  AAH  Salarié  Jeunes < 26 ans  Autre : .....

### PARCOURS D'INSERTION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE (à remplir par le prescripteur)

.....

.....

.....

.....

Difficultés particulières rencontrées : .....

.....

.....

.....

.....

## SITUATION DU CANDIDAT

Antécédents auto-école :  oui  non

Attestation de sécurité routière/Permis :

ASSR 2 (Attestation scolaire de la sécurité routière)       ASR (Attestation de la sécurité routière)

BSR (Brevet de la sécurité routière) / Permis AM       Permis moto

## LE NUMERIQUE (POUR L'AUTO-FORMATION ET COURS A DISTANCE)

Le candidat a accès à :  un ordinateur/une tablette       une connexion internet

Difficultés rencontrées par le candidat (utilisation du numérique) : .....

## LA PRESTATION

Prestation sollicitée :       Evaluation de conduite       Formation code et conduite       Formation au code

Formation à la conduite       Remise à niveau (réentraînement à la conduite)

## RESULTAT DE POSITIONNEMENT (à remplir par l'enseignant de la conduite)

### Positionnement théorique :

Estimation du nombre d'heures de formation au code : .....

Observations : .....

### Evaluation pratique de départ :

Estimation du nombre d'heures de formation de conduite : .....

Observations : .....

A.....

Le .....

**Signature et cachet du prescripteur**

**Signature du candidat**