

Plateforme Mobilité Piémont Biterrois
Béziers – St Pons de Thomières - Pézenas
Conseillère mobilité : **Nadia ZEMMOURI**

FICHE PRESCRIPTEUR

A envoyer à zemmouri.nadia@passerelles34.fr

Retour prescripteur

Le / /

Le prescripteur :

Date :

Nom organisme prescripteur :

Adresse :

Ville : Tel :

Nom du référent : Mail :

Pour les référents uniques, la personne est-elle accompagnée par un organisme conventionné ?

Oui Non Si oui, lequel :

Téléphone : Mail :

Pour les Organismes Conventionnés, merci de préciser le nom et l'organisme du Référent Unique :

Téléphone : Mail :

Le bénéficiaire :

Nom :	Allocataire RSA	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Prénom :	CER en cours	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Date de naissance :	Date échéance
Adresse :	Jeune < 26 ans	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	Accompagnement MLJ	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	Nom référent
.....	Demandeur d'emploi	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	Autre :
Tel :	Mail :

Motif de l'orientation (Diagnostic mobilité préalable) :

- Conseils sur l'utilisation des transports en commun et / ou alternatifs
- Préparation renforcée au permis de conduire
- Recherche de financement permis B
- Relais Mobilité (*lire et compléter la page 2 avec le bénéficiaire*)
- Microcrédit
- Garage solidaire (St Jean de Védas)
- Réparation véhicule
- Autre :

A.....

Le

Signature et cachet du prescripteur

Signature du bénéficiaire

RELAIS MOBILITE (*Renseignements complémentaires uniquement en cas d'orientation sur le relais*)

Situation du bénéficiaire :

- | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------------------|
| Mission d'intérim | <input type="checkbox"/> | Date du contrat : |
| Salarié en CDD | <input type="checkbox"/> | Date du contrat : |
| Salarié en CDI | <input type="checkbox"/> | Date du contrat : |
| Formation | <input type="checkbox"/> | Date du contrat : |
| Autres | <input type="checkbox"/> | A préciser : |
- Emploi et lieu de travail :
- Horaires de travail : de à
- Recherche d'emploi ou entretien d'embauche : zones de recherche
- Nombre de km prévus : sur une période de :
- Durée prévue du contrat de mise à disposition du au

Le bénéficiaire a besoin du véhicule pour :

- Rejoindre son lieu de travail ou de formation**
Difficultés d'accès aux transports en commun à proximité du domicile et/ou lieu de travail ou lieu de formation et/ou que les horaires de travail ou de formation ne permettent pas d'en bénéficier.
L'emploi exige un véhicule : déplacements dans le cadre du travail et/ou transports de matériel et/ou exigence des employeurs.
- ▶ Accéder à l'emploi ou à la formation
 - ▶ Conserver son emploi ou sa formation
- Faciliter la recherche d'emploi**
Zone géographique de recherche d'emploi restreinte qui limite les offres d'emploi adéquates
- ▶ Augmenter ses opportunités d'emploi
- Sécuriser l'emploi et/ou la formation**
Besoin d'une plus grande flexibilité dans les déplacements afin d'articuler les trajets familiaux (école, crèche, assistante maternelle) avec les trajets professionnels.
Difficultés : problèmes de santé et/ou handicap, utilisation des transports en commun et/ou mobilité active, véhicule en panne, ...
Possibilité d'être dans l'obligation de manquer des heures de travail et/ou de formation ou d'arriver en retard.
- ▶ Accéder à l'emploi ou à la formation
 - ▶ Conserver son emploi ou sa formation

Informations complémentaires :