



## Fiche de Prescription

Fiche à remplir par le-la prescripteur-trice et à transférer par mail à [mobyLis@mobyLis.org](mailto:mobyLis@mobyLis.org) - Renseignements 06 72 77 60 79

Date : .....

### Identification du-de la prescripteur-trice

Organisme : .....

Nom du-de la prescripteur-trice : .....

Adresse postale : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Site sollicité :  Vire  Flers  Argentan  Manche

#### Action sollicitée :

Diagnostic / accompagnement  Permis B / AM  MécaMobyL / garage

Précode  Location scooter  Location voiture  Micro-crédit

### Bénéficiaire

Prénom et Nom : .....

Adresse complète : .....

Téléphone-s : ..... Né-e le : ..... Mail :  Oui .....  Non

Situation familiale :  Célibataire  Couple sans enfant  Couple avec enfant  Monoparental

### Statut

RSA : n° allocataire .....  DE : id. Pôle-Emploi ..... Date d'inscription .....

Autre : préciser  QPV  ASS  AAH  - de 26 ans  Salarié-e  SIAE  Intérimaire

Éligible FAJ  oui  non

### Objectif de la prescription

.....  
.....  
.....

#### Cadre réservé à MobyLis

Reçu le : ..... Transmis le : ..... À : .....

On avance que si on peut bouger

ACCUEIL LOCATION