



FICHE PRESCRIPTION

Fiche à remplir par le-la prescripteur-trice
et à transférer par mail à mobylis@mobyLis.org - Renseignements 06 72 77 60 79

Date :

IDENTIFICATION DU-DE LA PRESCRIPTEUR-TRICE

Organisme :	
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	

Site sollicité :

- Intercom Vire au Noireau
 Flers
 Argentan
 Manche

Action sollicitée :

- Diagnostic / accompagnement
 Permis B/AM
 Garage social
 Location vélo mécanique ou VAE
 Location Scooter ou trottinette
 Location voiture
 Loc Voiture sans permis
 Réparation vélo
 Micro-crédit

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

Nom :			
Prénom :			
Adresse complète :			
Date de naissance :			
Téléphone :			
Mail :			
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Couple sans enfant <input type="checkbox"/> Couple avec enfant <input type="checkbox"/> Monoparentale		
Statut :	<input type="checkbox"/> RSA : n° allocataire :		<input type="checkbox"/> DE : id. France Travail :
	Date d'inscription :		
	<input type="checkbox"/> Autre : Préciser : <input type="checkbox"/> QPV <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> AAH <input type="checkbox"/> - 26 ans <input type="checkbox"/> Salarié-e <input type="checkbox"/> SIAE <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> MSA		
Éligible FAJ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

OBJECTIF DE LE PRESCRIPTION (commentaire)

--

On avance que si on peut bouger

ACCUEIL LOCATION

