ASSOCIATION INTERCOMMUNALE
DE RÉINSERTION

03 84 43 22 80

FICHE DE PRESCRIPTION MOBILITÉ

LOCATION 2 ROUES
DEMANDE ACCOMPAGNEMENT

Fiche à renvoyer avant le début de l'action à l'adresse airmob39@orange.fr
La mise à disposition de vélos électriques et scooters est réservée aux personnes en emploi ou débutant un contrat de travail, pour les trajets domicile travail

PRÉSCRIPTEUR

Nom : Prénom :

Structure :

Tél : Mail :

BÉNÉFICIAIRE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de Naissance :

Adresse : ☐ QPV

Code Postal : Ville : ☐ ZRR

Tél : Mail :

☐ RQTH

Situation avant embauche :

☐ Inscription Pôle Emploi Depuis le :

☐ RSA ☐ ASS ☐ AAH ☐ ARE ☐ ADA ☐ Autre :

Projet Mobilité :

☐ Permis ☐ Achat véhicule ☐ Réparation véhicule ☐ Récupération permis (suspension ou annulation)

☐ Autre (précisez) :

Demande de location :

☐ Vélo ☐ Vélo Electrique ☐ Scooter

Date de mise à disposition :

Un accompagnement mobilité est -il souhaité ? ☐ Oui ☐ Non

Trajet envisagé :

Signature et Cachet du prescripteur :

Cofinancé par l'Union Européenne