



FICHE DE PRESCRIPTION

A l'auto-école La Batoude

Prescripteur

Organisme :

Nom du référent :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Date de la demande :

Bénéficiaire

Nom :

Prénom :

Homme :

Femme :

Date de naissance :

Nationalité : Française :

UE :

Hors UE :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Niveau d'études :

Diplôme :

Situation :

Salarié(e)

Temps plein

Temps partiel

Autres (à préciser)

Inscrit Pôle emploi (N° identifiant) :

Oui :

Non :

Bénéficiaire du RSA :

Oui :

Non :

Reconnaissance Travailleur handicapé :

Oui :

Non :

Suivi Mission Locale :

Oui :

Non :

Auto-école La Batoude – 23, avenue Gambetta 37500 Chinon

06 48 79 00 11

batoudeautoecole@gmail.com



N° Siret : 325.751.303.000.34 - Code APE : 8553Z - N° Agrément AES

I.19.037.0001.0



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante:
ACTION DE FORMATION

Projet professionnel :

Contraintes : Horaires :

Jours :

Moyen de transport :

Autres :

Financement :

1. L'apport personnel de 50 euros/mois sur la durée de la formation est-il possible ?

OUI

NON

Si non que proposez-vous ?

2. Compte Personnel de Formation : OUI

NON

3. Aides possibles pour le financement complémentaire recherchées par vos soins :

Vos commentaires :

Problématique(s) mobilité :

Signatures et cachet :

Pour l'organisme prescripteur
Son représentant

Le demandeur