

FICHE DE PRESCRIPTION MOBILITÉ

1. Prescripteur

Nom structure :

Adresse structure :

Téléphone structure :

Mail structure :

Nom et prénom référent :

Fonction référent :

Téléphone référent :

Mail référent :

2. Demandeur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Situation administrative du demandeur (Veuillez cocher toutes les cases appropriées)

Personne allocataire des minimas sociaux : RSA ☐ ASS ☐ AAH ☐ ASPA ☐

Demandeur d'emploi inscrit : OUI ☐ NON ☐

Demandeur d'emploi indemnisé : OUI ☐ NON ☐

En emploi : CDI ☐ CDD ☐ INTÉRIM ☐

En formation : OUI ☐ NON ☐

En accompagnement : Accompagnement global ☐ Accompagnement Social ☐

3. Prestations demandées :

- ☐ Atelier Mécanique (Entretien/ Réparation) (*)
- ☐ Location (☐ scooter/☐ voiturette/☐ vélo) du (date début) au (date fin)

Renseignements concernant les demandes d'intervention de l'atelier mécanique :

Marque/ Modèle/ Année /N° immatriculation (*) :

(*) Le demandeur doit être le propriétaire du véhicule

Descriptions des problèmes rencontrés (au besoin : joindre copie devis existants, copie bilan contrôle technique...) :

Documents demandés concernant les demandes de location : Aucune location ne pourra excéder la durée maximale de 3 mois.

- ☐ Contrat de travail (ou de mission intérim) ou convention de formation/stage
- ☐ Pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Permis AM (ancien Brevet de Sécurité Routière) pour toute personne née après le 1^{er} janvier 1988 - hors location de vélo
- ☐ Justificatif de domicile
- ☐ RIB **OBLIGATOIRE**
- ☐ Dépôt de garantie (par chèque ou espèces)
- ☐ Copie pièce d'identité de l'émetteur de la caution (paiement par chèque)
- ☐ Le règlement de la période de location (par chèque ou espèces)

Documents demandés concernant les prestations mécaniques :

- ☐ Pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Permis pour la catégorie du véhicule à réparer
- ☐ Justificatif de domicile
- ☐ RIB
- ☐ Assurance du véhicule à réparer
- ☐ Certificat d'immatriculation du véhicule à réparer

La fiche de prescription signée et les justificatifs demandés doivent être envoyés par mail au mecanique@lentraide18.fr.

Date :

Signature référent :