

FICHE DE PRESCRIPTION MOBILITÉ

| 1. Flescripteur |
|---|
| 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 \square ASS \square AAH \square ASPA \square |
| Demandeur d'emploi inscrit : OUI \square NON \square |
| Demandeur d'emploi indemnisé : OUI \square NON \square |
| En emploi : CDI \square CDD \square INTÉRIM \square |
| En formation : OUI \square NON \square |
| En accompagnement : Accompagnement global \square Accompagnement Social \square |



3. Prestations demandées :

| ☐ Atelier Mécanique (Entretien/ Réparation) (*) |
|---|
| \square Location (\square scooter/ \square voiturette/ \square 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 : <u>Aucune location ne pourra excéder la durée maximale de 3 mois.</u> |
| \square Contrat de travail (ou de mission intérim) ou convention de formation/stage |
| ☐ Pièce d'identité en cours de validité |
| \square Permis AM (ancien Brevet de Sécurité Routière) pour toute personne née après le 1 $^{ m er}$ janvier 1988 - hors location de vélo |
| \square 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) |
| \square 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 |
| \square 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 : |