

Fiche d'orientation 2025

Fiche à retourner à l'adresse mail suivante : mobi_zh@tremlin-vitre.org

Pour toute question contacter l'accueil de Tremplin :

02 99 74 61 73

Date : / /

Référent :

Nom : Prénom :

Structure :

Tél :

Mail : @

Usager à positionner :

Nom : Prénom :

Homme Femme NR

Date de naissance : / /

Nationalité :

Adresse :

Commune :

Téléphone (obligatoire) : / / / /

Mail (obligatoire) : @

Niveau d'étude :

- Jamais allé à l'école
- Primaire, 6e, 5e, 4e, 3e, Brevet, secondaire professionnel court
- CAP/BEP, Lycée, Baccalauréat, Bac Pro, PB
- DEUG, BTS, DUT, BUT, Licence, maîtrise, grande école, école d'ingénieur, master, doctorat

Statut professionnel :

- En recherche d'emploi, depuis le / / (*joindre attestation de non activité*)
- Inscrit à France Travail, depuis le / / (*joindre attestation inscription France Travail*)
- Étudiant
- En CDI En CDD de + 6 mois*
- En CDD de -6 mois En intérim En formation par alternance/stage
- Emploi aidé (y compris IAE)

**Les personnes dont le statut est uniquement en CDD de + 6 mois ou CDI ne sont pas éligibles au dispositif*

Raisons de la prescription : l'utilisateur souhaiterait...

Accompagnement individuel

- Faire un point général sur la mobilité du bénéficiaire
- Être conseillé dans son projet mobilité (*investissement, formation...*)
- Autre, précisez : _____

Formation

- Apprendre à faire du vélo // à se déplacer à vélo.
- Prépacode et simulateur de conduite
- Être accompagné dans l'utilisation des transports en commun, du covoiturage (par exemple, gérer son stress, prendre le bus tout seul, etc.)
- Autre, précisez : _____

Location sociale

- Louer un moyen de déplacement
- Autre, précisez : _____

Objectifs de la prescription vers l'action (précisez la demande de l'utilisateur de façon plus détaillée) :

Joindre obligatoirement le ou les justificatif(s) d'éligibilité au dispositif (le justificatif doit couvrir la date d'entrée dans le dispositif) :

- Attestation RSA, AAH
- Attestation d'inscription à France Travail // attestation de suivi Mission Locale
- Attestation sur l'honneur de non activité professionnelle

Dans le cas d'une orientation pour une location sociale

- Copie document d'identité et Attestation de domicile et Attestation de responsabilité civile

Signature prescripteur

Signature usager (bénéficiaire)

A compléter par les services de la plateforme :

Date de réception de la fiche : ____ / ____ / ____

Date de contact usager : ____ / ____ / ____ par mail / téléphone

Rendez-vous prévu le : ____ / ____ / ____ sur le site de : _____

L'utilisateur donne-t-il suite à l'accompagnement ? Oui // Non