

BENEFICIAIRE

Nom, prénom : _____ Date et lieu de naissance : _____
 Adresse : _____ Nationalité : Française UE Hors UE
 Quartier Politique de la Ville Téléphone : _____
 Situation familiale : Célibataire Concubinage Marié(e) Séparé(e) Autre
 Enfant(s) à charge : Oui Non Si oui, combien ? _____
 Mobilité géographique: Oui jusqu'à _____ km
 Non
 Permis : B C D E En cours Véhicule
 Niveau et/ou diplôme(s) obtenu(s) : _____ Scolarité en France A l'étranger
 Identifiant Pôle-emploi : _____ Date d'inscription : _____ Reconnaissance TH : Oui Non En cours
 RSA PPA ARE AAH AI ASS PLIE PACEA

PRESCRIPTEUR

Conseil Départemental Mission Locale Pôle Emploi Cap Emploi CIDFF AI ACI PLIE Autre

Nom du prescripteur : _____

Nom de la structure : _____ Tél : _____ Mail : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié Salarié en contrats aidés Salarié en ETTI
 Intérimaire Stagiaire/Apprenti Formation Professionnelle Salarié en EI
 Salarié en ACI Salarié en AI Autre

BESOINS

Situation et projet professionnel du demandeur : _____

Souhait : Accompagnement individuel

Information collective

OU

Savoir Bouger :

- Lever des freins personnels
- Proposer des solutions adaptées pour l'autonomie
- Améliorer son sens de l'orientation, sa connaissance du territoire et des transports

Pouvoir bouger :

- Acquérir des connaissances en code
- Aide à la recherche de financement pour réparer un véhicule
- Aide à la recherche de financement pour passer le permis
- Aide à la recherche de financement pour acheter un véhicule
- Aide à la recherche de financement pour louer un véhicule

Descriptif pour l'information collective :

Fait à _____, le _____ Signature du demandeur : _____ Signature et cachet du prescripteur : _____

VALIDATION PAR LA COMMISSION

Fait à _____, le _____ Signature du chef de projet : _____

Je suis informé(e) que les informations recueillies dans ce formulaire sont collectées par les prescripteurs référencés et traitées par le Conseil Départemental du Cantal dans le cadre du parcours mobilité mis en œuvre pour l'accompagnement socio-professionnel. Elles sont conservées pendant une durée de 10 ans et sont destinées au service Emploi Insertion du Département, au prestataire de la mise en œuvre du parcours Mobilité (AFAPCA) ainsi qu'au service gestionnaire FSE. Conformément à la loi « Informatique et Liberté », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@cantal.fr

PJ à fournir : Questionnaire FSE entrée, Justificatif d'éloignement de l'emploi, Copie carte d'identité

Dispositif financé par :



« Le parcours mobilité » est financé par le Département du Cantal et l'Union européenne avec le Fonds Social Européen