

## FICHE DE CANDIDATURE

**Date limite de dépôt des candidatures : 30 décembre 2020**

Merci de remplir impérativement toutes les rubriques de cette fiche, qui doit être signée des deux parties pour être traitée par nos services.

### Le prescripteur

Mme  M.  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Structure, ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Le prescripteur est le référent unique (RSA) :  oui  non

Si non : nom, structure et coordonnées du référent unique : \_\_\_\_\_

### LE CANDIDAT

Mme  M.  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Date & lieu de naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Situation familiale : \_\_\_\_\_

Niveau d'études, diplômes (pays) : \_\_\_\_\_

Emploi  oui  non Type de contrat : \_\_\_\_\_

Si CDD, dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Demandeur d'emploi  oui  non Inscription depuis le \_\_\_\_\_

Formation  oui  non précisez : \_\_\_\_\_ Organisme : \_\_\_\_\_

Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Accompagnement :

RSA  oui  non Référent (nom prénom) : \_\_\_\_\_

Action, Structure : \_\_\_\_\_



**MOYEN DE LOCOMOTION ACTUEL :**

---

---

---

---

---

---

**COMMENT PRÉVOYEZ-VOUS DE VOUS RENDRE À L'AUTO-ÉCOLE ?**

---

---

---

---

---

---

**DISPONIBILITÉS du candidat**

**Indiquez vos indisponibilités pour raisons professionnelles ou de formation**

- |   |    |  |          |  |        |
|---|----|--|----------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Tous les jours | de |  | heures à |  | heures |
| <input type="checkbox"/> Lundi          | de |  | heures à |  | heures |
| <input type="checkbox"/> Mardi          | de |  | heures à |  | heures |
| <input type="checkbox"/> Mercredi       | de |  | heures à |  | heures |
| <input type="checkbox"/> Jeudi          | de |  | heures à |  | heures |
| <input type="checkbox"/> Vendredi       | de |  | heures à |  | heures |





## **PARCOURS D'INSERTION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE**

(à remplir par le prescripteur - Obligatoire)

---

---

---

---

---

---

Difficultés particulières rencontrées :

---

---

---

---

### **Possédez-vous les documents nécessaires pour l'inscription aux examens du permis B ?**

- oui  non Une copie recto verso de la pièce d'identité en cours de validité
- oui  non Une copie du certificat de participation à la JAPD ou JDC (Journée d'Appel de Préparation à la Défense /Journée Défense et Citoyenneté) (18-25 ans)
- oui  non Justificatif du domicile (facture EDF...). Attention pour les étrangers avec titre de séjour : l'adresse du candidat sur le justificatif de domicile doit être identique avec celle sur le titre de séjour / justifier la domiciliation en France de plus de 6 mois (inscription Pôle Emploi, Certificat de scolarité, etc...)
- oui  non Si hébergement : une attestation d'hébergement et la copie (recto/verso) de la pièce d'identité de l'hébergeant
- oui  non 1 photo d'identité récente, aux normes préfectorales

### **LE FINANCEMENT**

Comment envisagez-vous régler votre participation financière (160 €) :

- Comptant
- Mensuellement

Date : \_\_\_\_\_

Signature du candidat :

Signature du prescripteur :

**Clés de Route** - Agrément préf. : I 16 034 0001 0 - Siret : 478 569 395 00013

Clés de Route est un établissement de l'association Passerelles-Insertion

26, rue Enclos Fermaud – 34000 MONTPELLIER - Tél. : 04 67 57 05 11 – Fax : 04 67 92 75 44 - [clesderoute@passerelles34.fr](mailto:clesderoute@passerelles34.fr)

[www.passerelles-chantiers.fr](http://www.passerelles-chantiers.fr)