



Ateliers d'auto-réparation mécanique

- 📍 Centre AFPA Rue Jacques Alex Duchet - 03100 MONTLUCON
- 📍 1 rue des Cheminots - 03400 YZEURE

## FICHE DE PRESCRIPTION

### SERVICE DEMANDEUR

Date :

Le référent :

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... Structure : .....  
Tél : ..... Mail : .....

### COORDONNEES DU BENEFICIAIRE :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Adresse : .....  
Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mail : .....  
Résident QPV : Oui  Non  (sur justificatif de domicile)

### STATUT DU BENEFICIAIRE :

Allocataire du RSA/AAH/ASS\*  Demandeur d'emploi  Moins de 26 ans  Salarié CDI   
(\*Barrer la mention inutile)  
Stagiaire de la formation professionnelle  CDD  Intérimaire  Contrat aidé

Autre situation  A préciser : .....

\*Frais d'adhésion annuel : 10€ ou 30 € selon critères sociaux

### Motif de l'orientation :

(Décrire succinctement la problématique du véhicule du bénéficiaire)

Signature et cachet du prescripteur