



AUTO-ÉCOLE ASSOCIATIVE

Scola di Guida Suciale - Fiche de prescription

Couvent des Capanelle, 4 route de ville
20200 Bastia

IMPORTANT - Pour renseigner cette fiche, nous vous invitons à consulter d'abord le vadémécum indiquant toutes les modalités de prescription. Cette fiche de prescription doit être adressée à l'adresse suivante :

Contact.bastia@scoladiguide.eu

COORDONNÉES PRESCRIPTEUR

Structure :

Adresse : Code Postal : Ville :

Référent : NOM : Prénom :

Tél. : 0 - - - - Fax : 0 - - - - Email :

Date de début de suivi : / / Date d'envoi de la fiche : / /

COORDONNÉES CANDIDAT

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance : Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

Adresse : Code Postal : Ville :

Tél. : 0 - - - - Fax : 0 - - - - Email :

NIVEAU DE FORMATION ET MAÎTRISE DE LA LANGUE FRANÇAISE

Niveau de formation acquis : ☐ VI ☐ V ☐ V Bis ☐ IV ☐ III ☐ II ☐ I

Domaine de formation :

Dernière classe suivie :

Formation à l'étranger : ☐ Oui ☐ Non Si diplôme étranger, préciser :

Maîtrise de la langue française :

☐ Parlé ☐ Écrit // Niveau : ☐ FLE ☐ Illettrisme ☐ Alphabétisation

STATUT (plusieurs réponses possibles)

☐ Demandeur d'emploi inscrit ☐ Demandeur d'emploi longue durée inscrit (>12 mois)

☐ Bénéficiaire de l'Allocation Solidaire Spécifique ☐ Bénéficiaire du Revenu de Solidarité Active





SCOLA DI
GUIDA SUCIALE
AUTO-ÉCOLE SOLIDAIRE



Cofinancé
par l'Union
européenne

- ☐ Bénéficiaire du Dispositif Local pour l'Insertion et l'Emploi (DLIE) ☐ Jeune de moins de 26 ans
☐ Autres à préciser :

MOBILITÉ - Habitudes de déplacement du candidat :

	Jamais	De temps en temps	Régulièrement
A pied	☐	☐	☐
En transport en commun	☐	☐	☐
En vélo	☐	☐	☐
En scooter/mobylette	☐	☐	☐
En voiture sans permis	☐	☐	☐
En covoiturage	☐	☐	☐
En transport à la demande (dont taxi)	☐	☐	☐

Le candidat a-t-il déjà été inscrit dans une auto-école ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nous fournir l'attestation d'inscription au permis de conduire avec n°NEPH

A-t-il déjà passé l'examen du code ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, combien de fois ? fois

A-t-il réussi son code ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, à quelle date ? / / (N.B. : valable 3 ans, au-delà, il faut le repasser)

Le candidat a-t-il conduit en auto-école ? ☐ Jamais ☐ 1h ☐ Entre 2h et 10h ☐ Entre 10h et 30h ☐ 31h et plus

Le candidat a-t-il déjà passé l'examen de conduite ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, combien de fois ? fois

Date du dernier passage à l'examen de conduite ? / /

DISPONIBILITÉ

Cochez les créneaux réels de disponibilité du candidat pour se consacrer à la formation :

Matin (8h-12h) Après-midi (13h-17h)

Lundi	☐	☐
Mardi	☐	☐
Mercredi	☐	☐
Jeudi	☐	☐
Vendredi	☐	☐

Combien de séances (de deux heures) le candidat peut-il consacrer à l'apprentissage du code :

- ☐ 2 séances/semaine ☐ 3 séances/semaine ☐ + de 3 séances/semaine



Cofinancé
par l'Union
européenne



Combien de leçons le candidat peut-il consacrer à l'apprentissage de la conduite :

☐ 1h/semaine ☐ 2h/semaine ☐ 3h/semaine ☐ 5h/semaine

ARGUMENTAIRE DE PRESCRIPTION

Projet professionnel : en quoi l'obtention du permis de conduire va favoriser la recherche d'emploi du candidat ?

Motivations du candidat à passer le permis de conduire :

Pourquoi ne pas orienter le candidat sur une auto-école traditionnelle (Obligatoire) ? :

Préciser le cas échéant les difficultés particulières du candidat repérées :

Avis du référent (barrer la mention inutile)

Favorable Défavorable

Motif de cet avis :

☐ IL EST PRIS ACTE PAR LE CANDIDAT DE SA PARTICIPATION FINANCIERE DE 600 EUROS

