

MOB & GO

A U R A
me
PÔLE AVENIR EMPLOI
Pour un avenir audacieux

FICHE D'ORIENTATON

Toutes les rubriques doivent être renseignées. Envoyer ce dossier par mail avec les pièces justificatives demandées.

Date d'envoi de la candidature :

Auto-école MOB' AND GO
Pôle Avenir Emploi – Apprentis
d'Auteuil
44 Avenue Paul KRUGER,
69100 Villeurbanne

Mail : mobandgo@apprentis-auteuil.org
Standard : 09.72.47.21.98
(Cheffe de projet : 07.62.02.95.42 / elodie.lhuer@apprentis-auteuil.org)

REFERENT.E DE PARCOURS

Nom :
Prénom :
Téléphone :
Email :

Nom de structure :
Type de structure :
 Pôle Emploi CCAS
 Mission Locale Métropole
 SIAE Centre hébergement
 Autre, précisez :
Adresse :

INFORMATIONS CANDIDAT.E

ETAT CIVIL ET COORDONNEES

Joindre impérativement
 Copie du document d'identité : CI/Passeport
 Copie du titre de séjour si le/la candidat.e est concerné.e (pour les ressortissants pays tiers de l'UE)

Madame Monsieur Autre

Identiques à la pièce d'identité :

Nom(s) :
Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Date de naissance :
Pays de naissance :
Commune de naissance :
Nationalité(s) :

Adresse actuelle :
Code postal :
Ville :
Téléphone :

		Mail :
		QPV – Si oui, quel quartier :
NIVEAU D'ETUDE		
<input type="checkbox"/> Niveau 8 et 7 – Master / Doctorat <input type="checkbox"/> Niveau 6 – Licence / Licence pro <input type="checkbox"/> Niveau 5 – DEUG / BTS / DUT <input type="checkbox"/> Niveau 4 - Baccalauréat <input type="checkbox"/> Niveau 3 – CAP / BEP <input type="checkbox"/> Non scolarisé		
STATUS / RESSOURCES		
Sans justificatif, le dossier ne pourra pas être traité. Si plusieurs statuts sont cochés, un seul justificatif suffit.		
CAS n°1 Pour les participants en parcours à l'entrée dans l'étape, joindre <u>impérativement</u> si le/la candidat.e est concerné.e : <input type="checkbox"/> Contrat socio professionnel <input type="checkbox"/> Contrat Itinéraire Emploi Renforcé <input type="checkbox"/> Lettre de désignation RSA <input type="checkbox"/> Contrat d'Engagements Réciproques		
CAS n°2 Pour les participants hors parcours métropolitain socio professionnel à l'entrée dans l'étape, joindre <u>impérativement</u> si le/la candidat.e est concerné.e : <input type="checkbox"/> Attestation d'inscription France Travail depuis plus d'un an <input type="checkbox"/> Attestation d'accompagnement Mission Locale <input type="checkbox"/> Attestation RQTH ou AGEFIPH <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile pour une résidence en QPV/QVA, <input type="checkbox"/> Copie du contrat de travail pour un emploi en SIAE		
CAS n°3 Pour les participants ne remplissant aucune de ces conditions si dessus remplir <u>impérativement</u> le diagnostic ci-dessous. En complément de ce diagnostic, précisez si le/la candidat.e est concerné.e :: <input type="checkbox"/> A moins de 25 ans <input type="checkbox"/> Est sénior de plus de 55 ans <input type="checkbox"/> Possède un titre de séjour (pour les ressortissants pays tiers de l'UE)		
DIAGNOSTIC Si en emploi, type de contrat : <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Garantie Jeune/ C.E.J. <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> AAH		
Niveau d'étude : Intitulé du diplôme le plus élevé : Dernière formation suivie : Autres compétences :		
FREINS PERIPHERIQUES A L'EMPLOI IDENTIFIES (cochez minimum une case + observations) :		
Nature	Observations	
<input type="checkbox"/> Mobilité		
<input type="checkbox"/> Logement		
<input type="checkbox"/> Formation / qualification		
<input type="checkbox"/> Maitrise du français		
<input type="checkbox"/> Accès au numérique		
<input type="checkbox"/> Garde d'enfants		

<input type="checkbox"/> Problèmes familiaux	
<input type="checkbox"/> Santé	
<input type="checkbox"/> Savoir-être	
<input type="checkbox"/> Autres	
PROJET SOCIO-PROFESSIONNEL	
<p>Décrire ici le projet professionnel construit et validé, pour lequel le permis de conduire est un levier =</p> <p>Quel est-il ? Quelles ont été les étapes de construction ? Une formation est-elle en cours ou envisagée ? Si le candidat travaille, quel métier exerce-t-il ? Merci de joindre un CV si possible.</p>	
PLUS VALUE ESTIMEE DU PERMIS B DANS LE PARCOURS	
<p>Décrire ici l'utilité de l'obtention du Permis B en lien avec le projet professionnel :</p>	
DIFFICULTES/FREINS	
<p>Décrire ici les difficultés ou freins que le/la candidat.e possède et qui ne lui permettrait pas de faire une formation permis B dans une auto-école classique :</p> <p><input type="checkbox"/> Difficultés d'attention <input type="checkbox"/> Gestion de l'environnement (spatial) <input type="checkbox"/> Difficultés de mémorisation <input type="checkbox"/> Gestion du stress <input type="checkbox"/> Problématique linguistique (écriture, lecture et/ou compréhension) <input type="checkbox"/> Autre, décrivez :</p>	
CRITERES D'ELIGIBILITE – TOUS OBLIGATOIRES	
Niveau de français suffisant = B1	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Disponibilité au démarrage de la formation : 60 heures de formation réparties sur 2 à 5 semaines + 2 leçons de conduite par semaine sur la phase pratique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Solvabilité : l'élève doit être en mesure de régler le forfait code au démarrage de la formation (tarifs ci-dessous) Formation examen Code : 230 € Examen code de la route : 30€ /passage 25 premières heures de conduite - à payer avant la 1ère leçon : 425€ Heure de conduite supplémentaire : 17€ / heure Accompagnement à l'examen pratique : 17€ / passage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Si le/la candidat.e mobilise son compte CPF : <ul style="list-style-type: none"> Est bien inscrit.e sur https://www.moncompteformation.gouv.fr/espace-prive/html/#/ a bien créé une identité numérique sur https://lidentitenumérique.laposte.fr/ 	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est à l'aise avec le numérique et possède au moins un ordinateur ou une tablette	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le/la candidat.e ne possède pas l'examen du Code de la route	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le/la candidat.e n'a pas eu de retrait ou d'invalidation de permis	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PARTIE A REMPLIR PAR LE/LA CANDIDAT.E	
Mes motivations pour obtenir le permis B :	
<p>J'ai déjà été inscrit.e dans une auto-école : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, date d'inscription :</p> <p>Nom de l'auto-école :</p> <p>J'ai déjà été présenté.e à l'examen du code ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, combien de fois :</p> <p>J'ai déjà été présenté.e à l'examen pratique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	

Fait à :

Le :

Le participant

Le référent d'étape
(Signature + cachet de la structure)

Les informations recueillies dans ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Métropole de Lyon en vue du suivi du bénéficiaire et de la gestion du fond social européen dans le cadre du parcours *itinéraires emploi renforcés* ou d'une étape d'insertion de la programmation FSE+ proposée par la Métropole de Lyon. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées aux seuls agents habilités de la Direction de l'Insertion de la Métropole de Lyon et aux structures de suivi des bénéficiaires du parcours ou de l'étape d'insertion. Seules les données relatives au contrôle du FSE sont partagées avec les services de l'État et l'Union Européenne. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, vous avez la possibilité d'exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation du traitement et de révocation de votre consentement.

Afin d'exercer vos droits, vous pouvez vous adresser par courrier postal à :
Métropole de Lyon – Direction des Affaires Juridiques et de la Commande Publique – 20 rue du Lac – BP 33569 – 69505 Lyon Cedex