



# FICHE DE PRESCRIPTION

## A l'auto-école La Batoude

### Prescripteur

Organisme :

Nom du référent :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Date de la demande :

### Bénéficiaire

Nom :

Prénom :

Homme :

Femme :

Date de naissance :

Nationalité : Française :

UE :

Hors UE :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Niveau d'études :

Diplôme :

### **Situation :**

Salarié(e)

Temps plein

Temps partiel

Autres (à préciser)

Inscrit Pôle emploi (N° identifiant) :

Oui :

Non :

Bénéficiaire du RSA :

Oui :

Non :

Reconnaissance Travailleur handicapé :

Oui :

Non :

Suivi Mission Locale :

Oui :

Non :



Cofinancé  
par l'Union  
européenne

Auto-école La Batoude – 23, avenue Gambetta 37500 Chinon  
06 48 79 00 11

[batoudeautoecole@gmail.com](mailto:batoudeautoecole@gmail.com)

N° Siret : 825.109.069.000.13 - Code APE : 8553Z - N° Agrément AES I .19.037.0001.0

**Qualiopi**  
processus certifié

REPUBLICQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au  
titre de la catégorie d'action suivante:  
**ACTION DE FORMATION**

## Projet professionnel :

**Contraintes :** Horaires : Jours :  
Moyen de transport : Autres :

## Financement :

1. L'apport personnel de 50 euros/mois sur la durée de la formation est-il possible ?

OUI

NON

Si non que proposez-vous ?

2. Compte Personnel de Formation :  OUI  NON

3. Aides possibles pour le financement complémentaire recherchées par vos soins :

## Vos commentaires :

## Problématique(s) mobilité :

## Signatures :

Pour l'organisme prescripteur  
Son représentant

Le demandeur



Cofinancé  
par l'Union  
européenne

Auto-école La Batoude – 23, avenue Gambetta 37500 Chinon

06 48 79 00 11

[batoudeautoecole@gmail.com](mailto:batoudeautoecole@gmail.com)

N° Siret : 825.109.069.000.13 - Code APE : 8553Z - N° Agrément AES I .19.037.0001.0

**Qualiopi**  
processus certifié

REPUBLICQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au  
titre de la catégorie d'action suivante:  
**ACTION DE FORMATION**