

Fiche de prescription – Demande de mise à disposition de véhicule
(éligibilité 1 fois / période – durée maximale = 1 mois)

Prescripteur : ☐ France Travail _ Cap Emploi _ MILO
☐ Autres : _____ (fournir attestation d'inscription à France Travail)
NOM : _____ PENOM : _____
Tel : _____ Mail : _____

Bénéficiaire : NOM : _____ PENOM : _____
Adresse : _____
Tel : _____ Mail : _____

Diagnostic social : (situation du bénéficiaire, diagnostic du besoin, objet de la mise à disposition)

Le prescripteur ou le bénéficiaire s'engage à fournir le contrat de travail ou l'attestation de formation justifiant la location

Tampon

Date

Signature du prescripteur

Prescripteur

Cadre réservé à Mob Services

Date d'entrée dans le dispositif (début de mise à disposition) :	Date de sortie dans le dispositif (fin de mise à disposition) :
Véhicule mise à disposition :	Type de contrat :
Type de caution :	Employeur :
	Poursuite du parcours :

Date

Signature du bénéficiaire

Signature du chargé de projet Mob Services