Association Les 4 Routes

Centre social **Pôle Mobilité**

Auto-école solidaire

Dossier de candidature
(2025)

À envoyer à compta@alqr.fr

Date de la prescription : …/…/……

Prescripteur Nom et prénom **+ structure** :.....

Numéro de téléphone : .....

Mail : .....

☐ Je certifie avoir transmis les informations suivantes au candidat à la formation
Pour la formation au code de la route, le candidat sera convoqué pour suivre les cours pendant une période de trois semaines environ. Cette période permettra d'évaluer les difficultés du candidat pour réussir la formation classique au permis de conduire en auto-école marchande et sa capacité réelle à suivre la formation avec la pédagogie adaptée de l'auto-école solidaire. Une décision motivée lui sera alors communiquée. Si elle est positive, le candidat sera invité à remplir les formalités et régler les frais d'inscription. Le candidat doit se rendre disponible pour les cours de code et de conduite. Les horaires des différents sites seront renseignés au candidat lors de la période d'évaluation, ainsi que les tarifs.

Candidat

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom et prénom : .....

(Ajouter le nom de naissance, si différent) : .....

Adresse complète : .....

.....

QPV Quartier Prioritaire de la Ville : ☐ Oui ☐ Non

Numéro de téléphone : .....

Mail : .....

Date et lieu de naissance : .....

Situation familiale : ☐ En couple ☐ Célibataire ☐ Mono parental ☐ Avec enfant(s) à charge

Nb enfant(s) ..... ☐ Sans enfant(s) à charge

Cofinancé par l'Union européenne

Situation administrative - Ressource(s) financière(s) :

RSA : ☐ Oui ☐ Non – Si oui, date du dernier versement : .....

☐ ASS ☐ AAH ☐ ARE ☐ Autre(s) – Préciser : .....

☐ Salaire – Préciser le montant : .....

☐ Autres ressources : .....

Situation de handicap – RQTH : ☐ Oui ☐ Non

Niveau de formation / scolarisation : *A* l'étranger : ☐ Oui ☐ Non

Diplôme obtenu ou dernière classe fréquentée (préciser l'année) : .....

Détenteur d'un permis de conduire valide en France ? ☐ Si oui, date d'obtention ..... ☐ Non

Détenteur de l'ETG (= code de la route en France) ☐ Si oui, date d'obtention ..... ☐ Non

Déjà inscrit en auto-école : ☐ Si oui, date d'inscription .....☐ Non

ALQR ou autre auto-école solidaire ? (Année ? Motif de l'arrêt ?) .....

En auto-école marchande ou internet (ex : Ornikar) ? Motif de l'arrêt ?.....

Le candidat a-t-il déjà sollicité des aides au permis : ☐ oui lesquelles : ..... ☐ Non

Situation au regard de l'emploi

En emploi : ☐ Oui ☐ Non ☐ Chômage – durée : ..... Inscrit France Travail : ☐ Oui ☐ Non

Projet professionnel et démarches d'insertion engagées (Partie nécessaire pour l'entrée en auto-école sociale) *Merci de mentionner tous les éléments permettant de mesurer si le candidat est engagé dans une démarche d'insertion professionnelle et de préciser le lien entre ce projet et la nécessité du permis.*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le candidat est-il, ou a-t-il été, inscrit dans un dispositif favorisant l'insertion professionnelle (CEJ, SIAE, …) ? ☐ Oui ☐ Non – Si oui, lequel ? .....
☐ Pas de projet professionnel

Disponibilités :
Date de début de disponibilité pour la formation au code : .....
Créneaux hebdomadaires :

	Lundi	***Mardi***	***Mercredi***	***Jeudi***	***Vendredi***	***Samedi***
Matin						
Après midi						

Prestations demandées par le prescripteur

Lieu de formation : ☐Angoulême ☐Cognac ☐Jarnac ☐Rouillac ☐ Barbezieux
Pour : ☐ Code et permis ☐ Permis uniquement ☐ remise à niveau Conduite
☐ Permis AM Cognac ou Angoulême

L'accord est donné pour une formation de 24 mois maximum, sauf interruption de la formation.
Une reprise de la formation implique une nouvelle candidature et une nouvelle décision de la commission

Merci de signaler au candidat qu'il sera contacté quatre mois après la fin de la formation pour renseigner son statut socioprofessionnel et l'utilisation faite du permis de conduire.