

Fiche de prescription – COACH JEUNESSE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : | Lieu : | Positionné par : | Nom du Coach : |

Jeune : Nom : ………………………………….. Prénom : ……………………………………..

Date de naissance : Age :

QPV :

Adresse :

Adresse Mail : @ Téléphone :

Inscrit ML :

Logement

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Chez les parents | | | Hébergé par un tiers | |
| Sans situation de logement | | | Logement autonome sans accompagnement | |
| Logement autonome avec accompagnement | | | Lequel : | |
| CHRS | FJT | | ALT | Collocation |
| Autres | | Précisez : | | |

Mobilité

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Permis B | Dispose d’un véhicule | | Ne dispose pas d’un véhicule | | |
| Autonome dans les transports en commun : | | Non | Oui : | Bus | Train |

Santé

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Carte Vitale : | Oui | | Non | | Numéro de S.S : | |
| Mutuelle : | Oui | | Non | |  | |
| Notification MDPH : | | Oui | | Non | |  |
| Suivi particulier : | |  | |  | |  |

Ressources

Percevez-vous des ressources (précisez) :

Scolarité/Formations

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Diplôme : | Oui | | Non | | Le(s)quel(s) : |
| Scolarité, Dernière classe fréquentée : | | | |  | |
| Emploi : | |  | | | |
| Formation : | |  | | | |

Situation globale

*Synthèse rapide sur la situation du jeune à l’entrée dans le dispositif :*

Décision du Service Local Allocation Insertion :

Avis favorable, pour un accompagnement, à compter du :

Avis défavorable, pour motif suivant :