

Montant sollicité : ……………………………..

À quelle dépense destinez-vous l’aide demandée ? (objet précis de la demande d’aide à la mobilité) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(selon le type de demande, joindre un devis – cf règlement intérieur du FDAJ)

**Mobilité  actuelle**

Disposez-vous de moyens de transport personnels ? oui [ ]  non [ ]

Si oui, le(s)quel(s) ? (voiture, scooter, vélo, autre véhicule motorisé ou non…)

-

-

Disposez-vous d’abonnements transport en commun ? oui [ ]  non [ ]

Si oui, le(s)quel(s) ? (carte jeune SNCF, abonnement bus, métro, tramway…)

Savez-vous construire un itinéraire ? oui [ ]  non [ ]

Êtes-vous détenteur du permis de conduire ? oui [ ]  non [ ]

**Si la demande de mobilité concerne un déplacement précis**

Lieu de départ :

Destination :

Objet du déplacement (travail, formation…) :

Décrire l’itinéraire et le temps de transport associé le plus rapide actuellement accessible :

Décrire l’itinéraire et le temps de transport associé souhaité dans le cadre de la demande :

**Lien avec le projet professionnel**

Quel est votre projet professionnel ? Décrivez votre besoin de mobilité dans le cadre de ce projet.