

## FICHE DE PRESCRIPTION HANDYLOC

\* à remplir obligatoirement

### 1 - PRESCRIPTEUR\*

NOM :

Prénom :

STRUCTURE :

MAIL :

TELEPHONE :

### 2 - BENEFICIAIRE\*

Madame

Monsieur

NOM :

Prénom :

MAIL :

TELEPHONE :

ADRESSE DE LIVRAISON :

VILLE :

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES POUR EFFECTUER LA LIVRAISON (facultatif)

### SITUATION PROFESSIONNELLE\*

- Stagiaire de la formation professionnelle
- Organisme de formation :
  - Intitulé de la formation :
  - Durée de la formation :

- Salarié/Agent
- Entreprise/structure :

### CADRE DU PRET\*

- CDI (période d'essai)
- CDD (6 mois maximum)
- Intérim (6 mois maximum)
- Formation continue (6 mois maximum)
- Contrat aidé (6 mois maximum)
- Contrat de professionnalisation (6 mois maximum)
- Contrat d'apprentissage (6 mois maximum)
- Autres (préciser) : .....

**CONTEXTE DE LA DEMANDE\***

*(à compléter OBLIGATOIREMENT pour une prise en compte de la prescription)*

**OBSERVATIONS SPECIFIQUES SUR LA MORPHOLOGIE DU BENEFICIAIRE (facultatif)**

**PRÊT DE MATERIEL\***

Date de début du prêt souhaité : ..... Date de fin de prêt : .....