

**Aide au permis de conduire ou la conduite accompagnée**

**◇ Le demandeur :**

Nom	
Prénom	
Date et lieu de naissance	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Mail	

**◇ Demande concernant :** .....

**Date de naissance :** .....

**◇ CERTIFIONS ne pas avoir bénéficié d'une prise en charge de Comité d'Entreprise pour la facture présentée en remboursement.**

**◇ CERTIFIONS avoir bénéficié d'une prise en charge de Comité d'Entreprise de**

.....  
**pour la facture présentée en remboursement.**

**◇ CERTIFIE exactes les informations portées ci-dessus et demande l'aide attribuée pour le passage du permis de conduire ou la conduite accompagnée.**

**À** ..... **le** .....

**Signature du demandeur :**

**Pièces justificatives obligatoires :**

- Facture acquittée
- Attestation Épreuve Théorique Générale
- RIB
- Justificatif de domicile
- Copie du dernier avis d'imposition si les parents sont divorcés

**LES SERVICES DE LA MAIRIE NE POURRONT EXAMINER LA DEMANDE QUE SUR  
PRÉSENTATION DU DOSSIER COMPLET.**