

FORMULAIRE DE DEMANDE

Dispositif d'aide au permis de conduire en contrepartie d'un engagement citoyen

Commune de la Voulte-sur-Rhône

1 – IDENTITÉ DU DEMANDEUR

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Âge :
- Adresse :
.....
- Téléphone :
- Email :

2 – SITUATION PERSONNELLE

- ☐ Lycéen(ne)
- ☐ Étudiant(e)
- ☐ En formation
- ☐ Demandeur d'emploi
- ☐ Salarié(e)
- ☐ Autre (préciser) :

Situation particulière (facultatif) :

.....

3 – JUSTIFICATIFS

Pièces à fournir obligatoirement :

- ☐ Copie d'une pièce d'identité
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Attestation d'inscription ou devis d'auto-école
- ☐ Lettre de motivation
- ☐ Attestation parentale pour mineurs (à joindre au dossier)
- Ecole de conduite choisie (ou en cours) : ☐ école conduite des deux vallées

☐ Ardèche auto conduite 2AC

4 – PROJET PERMIS DE CONDUIRE

- Auto-école choisie :
- Coût estimé : €

Motivation du candidat (à compléter obligatoirement) :

Expliquez en quoi le permis de conduire est important pour votre projet (emploi, formation, autonomie, etc.) :

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

5 – ENGAGEMENT CITOYEN

Domaines d'intervention souhaités (plusieurs choix possibles) :

- ☐ Environnement (nettoyage, sensibilisation...)
- ☐ Vie associative / événements
- ☐ Appui aux services municipaux

Disponibilités :

- Jours :
- Horaires :

6 – ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e), M./Mme :

- reconnais avoir pris connaissance du règlement du dispositif ;
- m'engage à réaliser les heures d'engagement citoyen qui me seront attribuées ;
- comprends que cette activité est **volontaire, non rémunérée et ne constitue pas un contrat de travail** ;
- accepte que le versement de l'aide soit conditionné à la réalisation effective de mon engagement ;
- certifie l'exactitude des informations fournies.

7 – PROTECTION DES DONNÉES

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par la Commune conformément au Règlement général sur la protection des données.

Vous disposez :

- d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données ;
- du droit de vous opposer au traitement.

Pour exercer ces droits : jcolombet@lavoulte.fr

8 – SIGNATURE

Fait à :

Le :/...../.....

Signature du demandeur :

(Signature obligatoire du bénéficiaire et du représentant légal si mineur)

9 – CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- Dossier reçu le :/...../.....
- Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non

Avis de la commission :

☐ Favorable

☐ Défavorable

Motif :

Montant accordé : €

Nombre d'heures d'engagement : heures

- ✓ Dossier à renvoyer par mail à jcolombet@lavoulte.fr
Ou à déposer à l'accueil de la mairie « à l'attention de Jérémie Colombet »