****

**Demande d’aide au permis de conduire**

**Bénéficiaire**

Nom : ……………………………………………………………………………………………

Prénoms : …...………………………………………………………………………………….

Adresse complète : ……………………...…………………………………………………….

……………………...……………………………………………………………………………

Téléphone : …………...………………………Portable : …………………………………….

Adresse Mail : ………………………………………………………………………………….

Date et lieu de naissance : … ………………………….………………………………………..

Nom du responsable légal pour un mineur……………………………………………………...

**Situation scolaire ou professionnelle** (joindre les justificatifs)

* Lycéen
* Étudiant
* Salarié depuis : ……………………… Type d’emploi :  ………………………………
* Demandeur d’emploi depuis le : ……………………...…..……………………...
* Apprentissage depuis le : ……………………… ou prévu le : ……..…………………..
* Formation professionnelle : …………………………….………………………………
* Sans emploi : ……………………………………………...……………………………

**Motif de la demande**:

*(Expliquez en quelques lignes votre motivation et les raisons pour lesquelles vous avez besoin d’obtenir le* ***permis de conduire****)*

…………………………………………………………………………………………...……..…………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………..……………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………….……………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

**Proposition de contrepartie citoyenne de 40 heures à réaliser dans l’année qui suit la date de signature de la convention de partenariat** :

*(Précisez vos motivations, secteur d’activité recherché, le type de tâches que vous souhaiteriez effectuer. Vous pouvez le faire au moyen d’un CV et d’une lettre de motivation si vous le souhaitez)*

*Précisez vos disponibilités en semaine, le weekend, durant les vacances*

…………………………………………………………………………………………..……..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..….………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………………………………………..

**Documents à joindre obligatoirement :**

* Justificatif de domicile de moins de trois mois (facture EDF, téléphone, loyers…)
* Copie de la carte d’identité recto-verso
* Copie de la carte d’identité recto-verso du représentant légal si le demandeur est mineur ou ne dispose pas d’un RIB à son nom
* Justificatif d’une couverture responsabilité civile
* Photocopie de la carte d’étudiant ou certificat de scolarité ou copie du contrat de travail ou d’apprentissage ou attestation d’inscription à pôle emploi
* RIB du bénéficiaire ou RIB du représentant légal si le bénéficiaire ne dispose pas d’un RIB à son nom
* Extrait de casier judiciaire B2
* Attestation d’inscription datée et signée par l’auto-école pour la formation au permis de conduire
* Facture acquittée de la formation au permis de conduire
* Au plus tard 6 mois après la signature du contrat : copie du certificat de du passage a l’examen du code recto-verso

**Signature et engagement du demandeur :**

Le signataire reconnaît avoir pris connaissance de l’ensemble des obligations liées à la candidature pour obtenir l’aide au permis de conduire. Le signataire autorise la communication de ce document aux structures accueillantes.

Le signataire atteste sur l’honneur ne pas avoir eu un premier permis de conduire annulé.

A Louveciennes, le

Signature du demandeur bénéficiaire

Signature du représentant légal pour un mineur

**Dépôt du dossier : Service Jeunesse de la Mairie de Louveciennes.**