

CENTRE COMMUNAL
d'ACTION SOCIALE
de TILLY-sur-SEULLES



14250 TILLY SUR SEULLES

DATE RECEPTION DU DOSSIER :

.....

NOM et PRENOM DU DEMANDEUR :

.....

Date de naissance :

LA DEMANDE CONCERNE : Cocher la case correspondante

PERMIS B

PERMIS AAC (conduite accompagnée)

DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE AU CODE DE LA ROUTE ANNEE 2021

CONDITIONS D'ATTRIBUTION DE L'AIDE DU CCAS (réservée exclusivement aux jeunes Tillois) :

L'aide du CCAS au code de la route est unique et individuelle. Elle vise à soutenir la mobilité des jeunes Tillois pour leur permettre de disposer de l'autonomie indispensable, notamment pour leur avenir professionnel (accès à l'emploi, aux formations).

CONDITIONS

- avoir entre 15 et 21 ans,
- être inscrit dans l'auto-école Vallée des prés, soit à l'agence de Tilly sur Seulles, soit à l'agence de Bayeux (Mr Levillain Serge).

MONTANT DE L'AIDE ET VERSEMENT

- le montant de l'aide est de 100 € correspondant au forfait code (cours et test illimités),
- l'aide est versée en 2 fois et directement par nos soins à l'auto-école Vallée des Prés : 50 € à l'inscription à l'auto école, les 50 € restants sur justificatif d'obtention de l'examen du code.

PIECES JUSTIFICATIVES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA PRESENTE DEMANDE :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- Pièce d'identité,
- Copie du contrat d'inscription de l'auto-école Vallée des Prés.

TOUT DOSSIER INCOMPLET, NE COMPORTANT PAS LES PIECES DEMANDEES,
NE POURRA ETRE INSTRUIT

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU
DEMANDEUR

NOM :

PRENOMS :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code Postal et Commune :

Tél fixe :

Tél portable :

Adresse mail :

.....

Profession :

Situation familiale actuelle :

Marié(e) Concubinage Divorcé(e)

Séparé(e) Veuf (ve) Célibataire

RENSEIGNEMENTS RELATIFS
AU REPRESENTANT LEGAL

PARTIE A REMPLIR SI :

→ le demandeur est mineur

OU

→ le demandeur est majeur mais fiscalement
rattaché à ses parents ou responsable légaux

Monsieur Madame

Père Mère Tuteur

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

Code Postal et Commune :

Tél fixe :

Tél portable :

Adresse mail :

.....

Situation familiale actuelle :

Marié(e) Concubinage Divorcé(e)

Séparé(e) Veuf(ve) Célibataire

Je soussigné(e) (NOM Prénom)

déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A le / /

SIGNATURE DU DEMANDEUR

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL