



DEMANDE DE BOURSE AU PERMIS DE CONDUIRE

Année-2016-2017

NOM.....

Prénom.....

Photo

Dossier à retourner : à l'accueil de la Mairie ou par la Poste, (coordonnées au verso).

Attention !

Aucun dossier ne sera accepté sans les pièces indispensables au traitement du dossier.

Conditions générales d'attribution :

- ➔ avoir sa résidence principale à Voiron depuis au moins trois mois
- ➔ avoir le code de la route
- ➔ être inscrit dans l'auto-école ayant conventionné avec la Ville de Voiron : auto-école E.C.F, auto-école Corine, auto-école CHARTON, auto-école Start and Drive.
- ➔ avoir moins de 26 ans au moment de la signature du contrat

Les postulants seront reçus en jury à une date ultérieure.

ÉTAT CIVIL

Nom :..... Pénom :.....

Date de naissance :.....

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone..... mail :.....

SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Vie maritale

Marié(e)

SITUATION SCOLAIRE OU PROFESSIONNELLE (joindre les justificatifs)

Etudiant

Diplôme et niveau préparés en 2016 :.....

Salarié depuis :.....Type d'emploi :.....

Demandeur d'emploi depuis le:.....

- Inscrit au pôle emploi: Oui Non

Si oui, depuis le:.....

Inscrit(e) à la mission locale : Conseiller(e) :.....

Autre situation:

.....

.....

LE PERMIS DE CONDUIRE

Date d'obtention du code de la route :.....

Auto-école choisie :.....

Nombre d'heures de conduite évaluées par l'auto-école

Nombre d'heures déjà effectuées (s'il y a lieu) :.....

MOTIVATION DE LA DEMARCHE

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

PROPOSITION DE PROJET (détail page 5)

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

Signature du demandeur

Le signataire reconnaît avoir pris connaissance de l'ensemble des obligations liées à la candidature pour obtenir une bourse au permis de conduire, atteste sur l'honneur ne pas avoir obtenu son permis de conduire au moment du dépôt de sa demande, (dans le cas où le permis de conduire a été annulé, la demande est irrecevable), et autorise la communication de ce document aux partenaires de ce dispositif.

A-----, le-----

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer plus facilement les bénéficiaires de la bourse au permis de conduire. Les destinataires des données sont le Maire, les élus (adjoint délégué à la gestion du dispositif " bourse au permis de conduire" et la direction enfance, éducation, jeunesse, famille). Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, vous devez vous adresser à la Direction Education Enfance Famille Jeunesse.

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- Justificatif de domicile de moins de trois mois (facture EDF, quittance de loyer...)
- Photocopie de la carte nationale d'identité (CNI) recto-verso.
- Copie du certificat de l'obtention du code recto-verso
- Copie du contrat de travail ou d'apprentissage.
- ou
- Copie de la carte d'inscription à pole emploi ou attestation d'inscription à la mission locale + fiche de prescription.
- ou
- Certificat de scolarité.
- Attestation d'assurance de responsabilité civile.
- Attestation d'inscription à l'auto-école.
- Fiche structure d'accueil.

Décision de la commission :

Accord

Rejet

Motif :

Visa de l'élu(e) délégué(e) au BPC :

Coordonnées pour retour du dossier :

Hôtel de Ville
Direction enfance, éducation, famille, jeunesse
Pôle jeunesse
Bourse au permis de conduire 2016-2017
CS 30268
38516 VOIRON Cedex





Bourse au permis de conduire

FICHE STRUCTURE D'ACCUEIL

Année-2016-2017

1. Coordonnées

Nom et Prénom :

Téléphone personnel : Courriel :

2. Structure d'accueil

Nom de l'association :

Objet de l'association :

Adresse :

Coordonnées de la personne référente:

3. Choix de la structure d'accueil

Expliquez les raisons pour lesquelles vous avez choisi cette association :

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

4. Projet au sein de la structure d'accueil

Décrivez brièvement le bénévolat envisagé:

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



Bourse au permis de conduire

FICHE PRESCRIPTION (à remplir si concerné)

Année-2016-2017

Date :.....

NOM :.....

Prénom :.....

Nom du conseiller MDE :.....

Mail du conseiller :.....

Argumentaire :.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avis du jury :.....

.....