



- Nom et Prénom :
- Adresse :
- Date et lieu de naissance :
- N° de Téléphone :
- Mail :

Si oui, auprès de quel organisme et montant accordé :

Si oui, date d'inscription :

Nom et adresse de l'organisme formateur :

- Avez-vous déjà passé l'épreuve du permis de conduite (voiture ou moto) : OUI NON

Si oui, date d'inscription :

Nom et adresse de l'organisme formateur :

Coût de la formation :

Montant déjà versé :

☐ Collégien/Lycéen : classe suivie :

☐ Etudiant : diplôme préparé :

☐ Employé : établissement ou entreprise fréquenté :

(Rédiger en quelques lignes votre motivation et les raisons pour lesquelles vous sollicitez cette aide)

[illegible]

Le signataire certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Il reconnaît avoir pris connaissance de l'ensemble des obligations liées à la candidature pour obtenir le « Pass' Citoyen Mobilité »

Il atteste sur l'honneur :

- Passer le permis AM, le code de la route ou le permis de conduire B
- Fournir un justificatif prouvant son inscription en auto-école
- Avoir pris connaissance et approuvé le règlement d'attribution

Fait à :

Le :

SIGNATURE du candidat

Précédé de la mention « lu et approuvé »

Représentant légal pour les candidats mineurs

Je soussigné(e),

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Représentant légal de :

Autorise à participer au projet et à solliciter une bourse d'aide à la Mobilité :

☐ Mon fils

☐ Ma fille

Reconnais avoir lu et accepté l'ensemble des clauses du règlement « Pass' Citoyen Mobilité ».

Fait à :

Le :

SIGNATURE du représentant légal pour le jeune mineur

Précédé de la mention « lu et approuvé »



Mairie de VAIGES

1 Route de la Bazouge

53480 VAIGES

02 43 90 50 06

www.mairiedevaiges.fr