

INFORMATIONS ADHÉRENT (à remplir en majuscule)

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

E-MAIL : _____ @ _____

PARTIE À REMPLIR IMPÉRATIVEMENT PAR LA COLLECTIVITÉ

Nom de la collectivité : _____	Visa
-----------------------------------	------

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

Montant de l'aide : Forfait de 150€ par enfant de l'adhérent*

**Prestation soumise à imposition*

Peut bénéficier de l'aide au permis de conduire, **l'enfant de l'adhérent et de son conjoint*** à charge fiscale de 17 ans et plus (* à condition que les avis d'imposition soient à la même adresse fiscale).

Cette prestation ne peut être versée qu'une seule fois par enfant, sans condition de revenu.

Envoi du dossier dans l'année suivant l'évènement.

LES PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- ☐ Formulaire de demande visé par la collectivité
- ☐ Livret de famille complet (pages parents et enfants).
- ☐ Copie de la convocation à l'épreuve du permis de conduire A ou B.
- ☐ La facture acquittée au nom de l'adhérent, précisant le nom de l'enfant et comportant le cachet de l'autoécole.
- ☐ Avis d'imposition **2024 sur les revenus 2023 complet** recto-verso de l'adhérent.
- ☐ Avis d'imposition **2024 sur les revenus 2023 complet** recto-verso du conjoint (si la demande concerne l'enfant du conjoint).
- ☐ Relevé d'Identité Bancaire (RIB).