AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Comité consultatif d'action sociale

1bis rue du Plomb du Cantal - 15230 PIERREFORT - 04.71.23.31.16 - mairie@pierrefort.fr

LE BÉNÉFICIAIRE	
Madame / Monsieur * (* rayer la mention inutile)	Né(e) le :
Nom de famille :	À :
Nom d'usage :	
Prénoms :	
Adresse du bénéficiaire :	
Tél :	
Mél :	

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AU VERSEMENT DE L'AIDE
Nom et adresse de l'auto-école d'inscription du bénéficiaire :
Date d'inscription à l'auto-école (joindre l'attestation et une facture) :
Date d'obtention du code (joindre l'attestation) :
Date de passage de l'examen de conduite (joindre la convocation) :

COORDONNÉES BANCAIRES DU BÉNÉFICIAIRE				
Nom de la Banque :				
Nom de l'agence :				
Titulaire du compte :				
	Banque	Guichet	Compte	Clé
RIB*	__/__/__/__/__/	__/__/__/__/__/	__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/	__/__/

* joindre le RIB

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
J'atteste sur l'honneur m'inscrire pour la première fois au passage du permis de conduire.

Fait à PIERREFORT, le

Signature du bénéficiaire

Cachet de la Mairie

Signature du Maire