

**Formulaire de demande d'aide au financement du Permis B**

**Nom :**

**Prénom :**

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ **à :** \_\_\_\_\_

**Adresse :**

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone :**

**J'atteste :**

- ne pas être éligible aux autres aides au financement du permis de conduire.
- ne pas avoir déjà bénéficié d'autres aides au financement du permis de conduire.
- ne pas être titulaire du permis de conduire des véhicules de catégorie B.

**Fait à :**

**Signature**