



Photo

**Demande de Bourse pour l'obtention
du permis de conduire automobile**

- ☐ Formation traditionnelle
- ☐ Apprentissage anticipé de la conduite

Bénéficiaire

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

.....

Adresse mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Situation familiale

☐ Célibataire

☐ Vie maritale

☐ Autre, précisez :

.....

Condition de logement

☐ Autonome

☐ Hébergé(e) chez les parents

☐ Autre, précisez :

Situation scolaire ou professionnelle (joindre les justificatifs)

☐ Lycéen, apprenti

☐ Etudiant

Niveau d'études :

Salarié depuis : Type d'emploi :

☐ Sans Emploi

Proposition de contrepartie

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

Structure proposante

☐ Association ou structure du projet de contrepartie :

☐ Avis de la structure :

.....

Attention ! Vous devez impérativement joindre un calendrier prévisionnel des heures que vous allez effectuer dans la structure. Toutefois, ces heures ne pourront être effectuées qu'après avoir obtenu l'accord de la mairie sur l'attribution de la bourse.

Signature du représentant de la structure proposée :

Motif de la demande

Il s'agit d'expliquer en quelques lignes votre motivation et les raisons pour lesquelles vous avez besoin d'obtenir le permis de conduire.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Documents à joindre obligatoirement

- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, téléphone,) du demandeur et/ou des parents
- ☐ Avis d'imposition complet du demandeur et/ou des parents
- ☐ Justificatif de toutes ressources (Allocations, bourses universitaires...)
- ☐ Photocopie de la carte étudiante ou certificat de scolarité
- ☐ Copie carte d'identité recto verso
- ☐ Contrat de travail ou d'apprentissage
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Copie de la carte d'assuré social
- ☐ Copie intégrale du livret de famille

Tout dossier incomplet ne sera pas instruit.

*Remise du dossier au plus tard le 12 septembre 2025
Mairie de Crest – Place du DR Maurice Rozier – 26 400 CREST*

Crest, le

Signature du demandeur

*Signature des représentants légaux
pour les mineurs*

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont destinées au suivi de votre dossier. Conformément à la loi « RGPD » vous pouvez exercer un droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le délégué RGPD :
rgpd@mairie-crest.fr*