



## AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

### Formulaire pour la demande

NOM DE L'AGENT ..... Prénom : .....

SLVie .....

ADRESSE : .....

N° TEL. PERSONNEL : ..... TEL. TRAVAIL : .....

REVENU FISCAL DE REFERENCE : ..... Nombre de part : .....  
Pièces à joindre (1)

#### BENEFICIAIRE DE L'AIDE

NOM : ..... Prénom : ..... Age : .....

COORDONNEES DE L'AUTO-ECOLE CHOISIE : .....

Visa de la S.L.Vie.

Date :

Signature :

#### PIECES A JOINDRE :

- (1) - Dernier avis d'imposition  
- Avis d'imposition du jeune s'il ne figure plus en « part fiscale » sur l'avis d'imposition de l'ouvrant droit  
- Relevé d'Identité Bancaire ou postal.
- (2) - Contrat de formation de l'auto-école

(Tous les dossiers sont soumis pour étude à la Commission Santé Solidarité)