



« BOURSE AU PERMIS B 2026 »

DOSSIER A RENDRE COMPLET AVANT 31 JANVIER 2026



SAINT-ANDRÉ
DE SANGONIS

Cadre réservé à l'administration

Numéro de dossier :

Date de dépôt du dossier : ____ / ____ / ____

Candidature :

1^{ère} demande

Renouvellement

Retenue

Refusée

Identité du ou de la candidat(e)

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse complète :

.....
.....

Téléphone :

Email :@.....

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Situation Familiale	Logement	Situation scolaire ou professionnelle
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<input type="checkbox"/> Hébergé(e) chez les parents ou la famille <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> En foyer <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<input type="checkbox"/> Collégien(ne) <input type="checkbox"/> Lycéen(ne) <input type="checkbox"/> Étudiant(e) post-bac <input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Demandeur (se) d'emploi <input type="checkbox"/> En formation professionnelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez :

Présentation du ou de la candidat(e)

(En quelques lignes, présentez votre candidature auprès de la commission d'attribution)

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) Atteste n'avoir jamais été inscrit(e) dans une auto-école, ni d'avoir échoué(e) à un examen du Permis de Conduire, ou avoir fait l'objet d'un retrait de Permis de Conduire avant mon inscription à la « Bourse au Permis » de la Ville de Saint-André de Sangonis.

FAIT POUR SERVIR ET FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT

Date et signatures :

Signature du (de la) candidat(e) : _____ **Signature du responsable légal (si mineur) : _____**

Toute inscription à la « Bourse au Permis » fera l'objet d'une vérification administrative

Auto-école

Nom de l'auto-école	Montant du devis réalisé	Reste à charge du (de la) candidat(e)	Ressources pour financer le Permis de Conduire
.....	_____ €	_____ €	<input type="checkbox"/> Familiales <input type="checkbox"/> Personnelles <input type="checkbox"/> Autres, précisez :

Action bénévole

Domaines d'interventions possibles (Cocher la ou les cases correspondantes)

- Agir en faveur de l'enseignement, de l'éducation et de l'apprentissage
- Agir en faveur de la protection de l'environnement et/ou des animaux
- Agir en faveur du développement durable
- Organiser des animations en centre-ville, dans les hameaux ou dans les quartiers de la ville
- Proposer des animations et/ou activités sportives sur la ville
- Favoriser l'inclusion des personnes à mobilité réduite
- Participer à des actions humanitaires
- Participer à la lutte contre le handicap et/ou les discriminations
- Proposer des animations culturelles et/ou activités artistiques sur la ville
- Favoriser le lien social et/ou la solidarité
- Favoriser la vie étudiante locale

Renseignements de la structure d'accueil pour effectuer le bénévolat :

Nom de la structure :

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Email :@.....

Objet de la structure:

Présentation de la structure d'accueil et du public cible :

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

Objectifs de l'action bénévole

Mon action consistera à :

Planning prévisionnel du bénévole

Attestation de la structure d'accueil

Je soussigné M. / Mme.....

Agissant en tant que (*qualité*)

De (*nom de la structure d'accueil*)

Atteste que (*nom et prénom du bénévole*)

Effectuera une action bénévole au sein de la structure du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Date, signature du représentant et tampon de la structure :

Aide financière :

Votre quotient familial (Cochez la case appropriée)	Montant de l'aide municipale accordable
<input type="checkbox"/> Inférieur ou égal à 700 €	500 €
<input type="checkbox"/> Compris entre 701 € à 1000 €	400 €
<input type="checkbox"/> Compris entre 1001 € et 1300 €	300 €
<input type="checkbox"/> Compris entre 1301 € et 1600 €	200 €

Documents à joindre OBLIGATOIREMENT (en fonction de votre situation) :

- Copie carte nationale d'identité, passeport, ou autres**
- Justificatif du quotient familial (attestation C.A.F)**
- Avis d'imposition du foyer fiscal N-1**
- Justificatif de votre situation : certificat de scolarité, attestation Pôle Emploi, contrat de travail, etc.**
- Attestation d'assurance responsabilité civile**
- Attestation de recensement ou l'attestation de participation à la Journée de Défense et de Citoyenneté**
- Formulaire droit à l'image**
- Devis de l'auto-école de votre choix basée à Saint-André de Sangonis**

Echanges entre le centre social, culturel et sportif Mozaïka et le (la) candidat(e) :

Dates	Agent du service	Besoins / actions à réaliser	Prochaine échéance

AUTORISATION-DROIT A L'IMAGE

Fait à....., le.....

Je soussigné nom.....prénom.....

Adresse.....

Code postal.....Ville

Email.....@.....

Donne à Monsieur le Maire de la ville de Saint-André de Sangonis ou au responsable de la publication,s'il s'agit d'une autre personne, l'autorisation de reproduire ou représenter la (ou les) photographie(s)

- Me représentant
- Représentant mon enfant

Pour les usages suivants :

- Publication dans tout support de communication de la ville de Saint-André de Sangonis
- Affiches
- Expositions
- Site internet

Cette autorisation est valable pour une durée de 5 années concernant les personnes.

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la (ou des) photographie(s) ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Signature :

Signature des parents (si mineur) :