

Dossier de candidature





Bénéficiaire

Nom :			E	pouse :	
Prénom :					
Adresse :					
Téléphone :					
Date de Naissan	ce :				
Lieu de Naissan	ce :				
Habitant à Lespa	arre-Médoc dep	uis			
Etes-vous déjà ti	itulaire du « coo	de » (épreuve théo	rique au permis de	conduire) :	
Si oui, à quelle d	date l'avez-vous	s obtenu :			
Avez-vous déjà	été titulaire du	permis de conduir	e :		
9					
		Situa	ation familiale		
☐ Célibataire	☐ Marié(e)	☐ En couple	☐ Divorcé(e)	□ Veuf (ve)	
		Situ	ation Sociale		
1. Condition de	logement :				
	ersonne vivant	dans le foyer			
2. Ressources :					
☐ Familiales ☐ Personnelles ☐ Conjoint Autres:		AAH Allocation RSA Allocation pôle e	emploi		
3. Situation sco	laire :				
□ Lycéen □ Etudiant □ Niveau d'étud	des :				
4. Situation pro	ofessionnelle :				
	'emploi	☐ Apprentis	sage	d'emploi :	•••••

Suivi Pôle Emploi Suivi Mission Locale Suivi autres structures Si oui, laquelle	□ OUI □ OUI	□ NON □NON □ NON	Date du dernier rendez-vous : Date du dernier rendez-vous :						
Auprès de quel(s) organisme	(s) avez-voı	ıs demandé une	aide:						
		Mission Locale							
Mode d'apprentissage									
☐ Conduite accompagnée ☐ Permis de condui			iire						
		Motif de la o	<u>lemande</u>						
Expliquez en quelques ligne permis de conduire.	s votre mot	ivation et les ra	isons pour lesquelles vous avez besoin d'obtenir le						

Cadre réservé à la commission									
Nom de l'auto-école :		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •							
Décision: □OUI □ NO	ON C	Oate le :							
Si non, motif:									
Si non, motif :									
Observation:			-						

Conformément à ces dispositions, les données à caractère personnel collectées par la commune de Lesparre-Médoc sont traitées à des fins de contact et à destination des services municipaux intéressés pendant la durée contractuelle.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité ainsi qu'à l'opposition en contactant le Délégué à la Protection des Données (DPD) désigné par la commune en adressant un mail à contact@mairie-lesparre.fr. Vous pouvez, en cas de méconnaissance des dispositions susvisées, introduire une réclamation devant la CNIL. »

[«] Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement conforme aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

☐ Photocopie de la Carte Nationale d'Identité
☐ Photocopie du Livret de Famille
☐ Avis d'impôt (ou de non-imposition) des parents et/ou de l'étudiant
Certificat de scolarité
☐ Convention avec l'auto-école
Attestation de l'auto-école pour l'obtention du code
☐ Charte d'engagement signée
Attestation Pôle Emploi, Mission Locale et autres structures.