

Centre communal d'action sociale (CCAS)
Saint-Cyr-au-Mont-d'Or

ACTION PERMIS

DOSSIER DE CANDIDATURE

2025



✉ E-mail
ccas@stcyraumontdor.fr

☎ Téléphone
04 72 20 51 02

🌐 Site Internet
stcyraumontdor.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE

Bénéficiaire :

Nom – Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _ _ _ _ _

Téléphone : _ _ _ _ _

Mail: _____

Situation sociale :

- Lycéen/étudiant :
- Salarié (type de contrat) :
- Demandeur d'emploi :
- Apprentissage :
- Formation professionnelle :
- Autres (à préciser) :

Nom et adresse de l'auto-école où vous êtes inscrit :

Comment avez-vous eu connaissance du projet ?

Motivations et/ou projet d'intérêt collectif envisagé ?

Autorisation parentale si tu as entre 16 et 18 ans :

Je soussigné _____ détenteur de l'autorité parentale, autorise mon enfant
_____ à déposer un dossier de candidature pour le dispositif action permis.

Tél du responsable légal : _ _ _ _ _

Signature du responsable légal (si mineur)

Signature du candidat

DOCUMENTS À FOURNIR POUR TOUTE PRÉ-INSCRIPTION

- Copie de la pièce d'identité du candidat et du représentant légal pour les mineurs
- Autorisation parentale pour les candidats mineurs
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Copie de la carte vitale
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Facture et RIB de l'auto-école, contrat d'engagement