

## Les apprentissages

## **PERMIS DE CONDUIRE**

Fiche de renseignements dûment complétée à adresser par mail à votre délégué local

Coordonnées du responsable bénéficiaire de l'aide			Nom du comité local	
Nom: Prénom:  Adhérent OUI NON Dernière année d'adhésion:  N° tél portable ou domicile:			Cachet, d	late et signature
N° tel pro :				
Mail:				
Adresse :				
	Code Postal :	Ville :		
Douanier : en activité □ en retraite □			Nbre d'enfants à charge :	
Identité du parent douanier si différente du nom du responsable précité  Nom :				
Nom du bénéficiaire Prénom du b			pénéficiaire	Né le
Date de la demande d'inscription au permis de conduire automobile ://				
Signature du responsable du bénéficiaire de l'aide :				
Pièces à joindre :  Photocopie du livret de  Dernier(s) avis d'imposi  Attestation d'inscription  Facture école acquittée  RIB.	tion du foyer. n au permis de c		ou code + 13h de con	duite boîte automatique)
Pour votre informa-	Réservé au siè	ge de l'ODOD N	<b>1°</b> de famille : <b>1000</b>	
tion, s'agissant d'un	RFR:		Date de r	éception au siège de
apprentissage, cette	Nombre de pa	rt :		l'ODOD
aide n'est accordée	QF:			
qu'aux enfants de	Aide calculée :	:€		
douaniers.	réglé le :/.	/		