



Aide pour l'Apprentissage Anticipé de la conduite

*La demande d'aide doit impérativement être envoyée avant le **15 décembre** de l'année. Une tolérance est accordée jusqu'au 8 janvier de l'année N+1 pour les formations de décembre*

Le CAES de l'ex SNEPC soucieux de favoriser l'apprentissage et les compétences en matière de sécurité routière propose une prise en charge d'un montant de **200 euros** pour la formation à la conduite des véhicules de la catégorie B en formule « conduite accompagnée ».

Cette aide est accordée :

- Pour les enfants des adhérents internes et ceux du conjoint ayant droit déclaré, sous réserve que ces derniers soient rattachés au foyer fiscal de la famille.
- A l'issue de la fin de la période de conduite accompagnée, suite à l'obtention du permis de conduire (copie à joindre)

Pour obtenir votre subvention, vous devez :

- Choisir une auto-école agréée pour y faire effectuer l'intégralité de la formation initiale,
- Remplir et joindre le formulaire de demande d'aide,
- Joindre l'original de la facture nominative établie par l'auto-école avec leur tampon,
- Joindre une copie du rendez-vous préalable (AFFI)
- Joindre une copie du permis de conduire recto verso de l'enfant bénéficiaire de la CA (code 106 2 ans),
- Votre RIB pour une 1^{ère} demande ou en cas de changement de banque

Demande à envoyer par courrier à l'adresse suivante :

Nathalie VERPILLOT
Centre d'examens des permis de conduire
17 avenue du Grand Sablon
38700 LA TRONCH



Formulaire de demande d'aide

Formation AAC

(658219)

La demande d'aide doit impérativement être envoyée avant le 15 décembre à l'adresse suivante :

**Nathalie VERPILLOT – Centre d'examens des permis de conduire
17 avenue du Grand Sablon 38700 LA TRONCHE**

Nom et prénom de l'adhérent : _____

Adresse mail : _____

Nom et prénom du bénéficiaire : _____

Date de naissance : _____

Parenté avec l'adhérent : _____

- ☐ - Facture établie par l'auto-école
- ☐ - Copie du rendez-vous préalable (AFFI)
- ☐ - Copie recto verso du permis de conduire de l'enfant bénéficiaire de la CA

Date : _____

Signature du demandeur

----- réservé au CAES -----

Date de réception de la demande : _____

- ☐ - Justificatif

Montant : _____ - Date de paiement : _____