

## DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

### DOSSIER DE CANDIDATURE

**A retourner au plus tard le 31/08/2020 inclus**

De préférence par mail à l'adresse suivante : [dispositifpermis@cckb.fr](mailto:dispositifpermis@cckb.fr) ou  
A Monsieur le Président de la CCKB - 6 rue Joseph Pennec – 22110 ROSTRENEN  
Renseignements au 02.96.29.18.18 ou [dispositifpermis@cckb.fr](mailto:dispositifpermis@cckb.fr)

**LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS EXAMINÉS**

#### Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt du dossier : \_\_ / \_\_ / 20 \_\_      Numéro de dossier : .....

Âge: \_\_ ans (à la date de dépôt du dossier de candidature)

Dossier complet :     OUI     NON

Dossier éligible :     OUI     NON

Ce dispositif s'adresse aux jeunes résidant sur le territoire de la CCKB, âgés de **15 à 25 ans** (inclus, à la date de dépôt du dossier de candidature), disposant d'un projet professionnel tel qu'une perspective d'emploi (en CDI ou en CDD de plus de 6 mois) ou de formation (initiale, en apprentissage ou en alternance) notamment, afin de les encourager à une **citoyenneté active et responsable et à la prise d'autonomie**.

L'aide attribuée par la CCKB, d'un montant maximal de **650 €** par jeune, vise à participer au financement du permis de conduire B. La formation au permis de conduire doit être effectuée dans l'une des auto-écoles du territoire de la CCKB.

En contrepartie, chaque jeune s'engage à effectuer un minimum de **60 heures** d'action de bénévolat au sein d'une association locale.

Un délai de **15, 24 ou 36 mois**, selon le mode d'apprentissage du permis de conduire choisi et son âge au moment du dépôt du dossier de candidature (moins de 16 ans), permet à chaque jeune de réaliser son action de bénévolat et de se former au permis de conduire.

A compter de la date limite de dépôt de candidature, les dossiers éligibles font l'objet d'une sélection par une commission d'attribution.

## DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

### Bénéficiaire

M.  Mme    Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : ..... Email : .....

En cas de modification des coordonnées après dépôt du dossier de candidature, merci de prévenir rapidement la CCKB.

Né(e) le ..... / ..... / ..... à .....

<i>Situation Familiale</i>	<i>Mode de logement</i>	<i>Situation scolaire ou professionnelle</i>
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé/divorcé <input type="checkbox"/> Enfants à charge <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"/> Lycéen(ne) <input type="checkbox"/> Étudiant(e) <input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Apprenti(e) / en formation professionnelle <input type="checkbox"/> Demandeur(se) d'emploi <input type="checkbox"/> Suivi par : <input type="checkbox"/> Pôle emploi (agence de .....) <input type="checkbox"/> Mission Locale du Pays COB <input type="checkbox"/> Autres : ..... <input type="checkbox"/> Autres, précisez : .....  Formation suivie / profession : ..... .....  Etablissement de formation / Employeur : ..... .....  Situation depuis : .....  Niveau de revenu mensuel : <input type="checkbox"/> Moins de 300 € <input type="checkbox"/> entre 300 € et 900 € <input type="checkbox"/> entre 900 € et 1 200 € <input type="checkbox"/> plus de 1 200 €  Origines des ressources : <input type="checkbox"/> Revenus professionnels <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Indemnités chômage <input type="checkbox"/> Argent versé par les parents <input type="checkbox"/> Bourses (Éducation nationale / Enseignement Sup.) <input type="checkbox"/> Autre, précisez :



# DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

## Action de bénévolat

### Domaine choisi :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sport                            | <input type="checkbox"/> Solidarité / Lien social                         |
| <input type="checkbox"/> Culture et activités artistiques | <input type="checkbox"/> Animation du territoire                          |
| <input type="checkbox"/> Actions Humanitaires             | <input type="checkbox"/> Développement durable                            |
| <input type="checkbox"/> Animation de la jeunesse         | <input type="checkbox"/> Lutte contre les handicaps / les discriminations |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....          |   |

### Description de l'action de bénévolat :

Mon action consistera à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Attestation de l'association

Je soussigné(e) M. / Mme .....  
agissant en tant que Directeur(trice) / Président(e) de (nom de l'association):

Tel : ..... E-mail : .....

atteste que (nom et prénom du candidat) .....

effectuera une action de bénévolat au sein de l'association sur le site localisé à :

.....

et sera accompagné pendant son action par M. / Mme : .....

Tel : ..... E-mail : .....

*Date, signature du représentant et tampon de l'association:*

## DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

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

- Copie d'une pièce d'identité valable
  - Le cas échéant, justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du candidat (EDF, téléphone...)
  - Le cas échéant, justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du représentant légal (EDF, téléphone...) et attestation d'hébergement du candidat signée par le représentant légal
  - Justificatif de votre situation (certificat de scolarité, attestation Pôle Emploi, attestation employeur ou autre)
  - Avis d'imposition du candidat ou du représentant légal
  - Attestation d'assurance responsabilité civile
  - Devis de l'auto-école de votre choix (« ARAL CONDUITE » à Rostrenen ou « AUTO-ECOLE DU PELEM » à Saint-Nicolas-du-Pélem)
  - Le cas échéant, autorisation du représentant légal dûment complétée et signée
- En cochant cette case, je refuse que la CCKB effectue des prises de vue et les diffuse dans le cadre de la réalisation du dispositif « Mobilité permis ».

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements indiqués au présent dossier de candidature.

Signature du candidat :

Le cas échéant, signature du représentant légal :

**Toute candidature à la demande d'aide au permis de conduire B fera l'objet d'une vérification administrative.**

*Attention, toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.*

*Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.*

## DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

### Autorisation du représentant légal

Je soussigné(e) :

Madame       Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Code postal.....Commune : .....

Téléphone : .....

Email : .....@.....

**Autorise** Monsieur / Madame ..... à solliciter une aide financière auprès de la CCKB au titre du dispositif « Mobilité permis » et à effectuer une action de bénévolat au sein de l'association désignée au présent dossier de candidature.

**Atteste** qu'il sera en conduite accompagnée :  OUI  NON

FAIT POUR SERVIR ET FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT

Le \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à .....

Signature du représentant légal