

## DEMANDE D'AIDE AUX PERMIS DE CONDUIRE (15 - 25 ans)

### IDENTITE DE LA FAMILLE

N° INSEE :

NOM - Prénom .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... E-MAIL : .....

### SITUATION FAMILIALE

Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé (e)  Séparé (e)  Union libre  (1)

### ENFANTS A CHARGE

NOM - prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Activité	Situation familiale
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE JEUNE

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

Montant de dépenses effectuées : .....€ (justificatifs obligatoires)

A ..... le ..... \*Signature des parents,

\* J'autorise la MSA COTES NORMANDES et les différents organismes et structures en lien avec ma demande à échanger toutes les informations nécessaires à la constitution de mon dossier dans le cadre de ma demande d'aide.

#### Pièces à fournir :

- Copie de l'avis d'impôt 2021 sur les ressources 2020,
- Factures obligatoires de moins d'un an .

#### Adressez vos courriers à

MSA Côtes Normandes  
CS 80205  
50005 SAINT-LÔ CEDEX

Tél. 02 31 25 38 80

cotesnormandes.msa.fr

#### Siège social

MSA Côtes Normandes  
37 rue de Maltot  
14000 caen