



# L'Aide à l'Apprentissage Anticipé de la Conduite

## Informations ouvrant droit

Nia : ..... SLVie : .....

Mme  M.  Mlle      Nom : ..... Prénom : .....

## Enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

**Cette aide est octroyée aux ouvrants droits pour leurs enfants âgés de 15 à 16 ans**

Aide financière d'une valeur de 60 à 150 € (selon votre coefficient social)

Merci de nous retourner cet imprimé accompagné des justificatifs à l'adresse ci-dessous :

- Une copie du **contrat de formation AAC** et la **facture** de l'auto-école
- Joindre **votre dernier avis d'imposition** si vous ne l'avez pas déjà fourni à votre CMCAS
- Joindre un **RIB** impérativement



CCAS Territoire Bretagne Pôle  
Action Sanitaire et Sociale 8  
Rue du Bignon CS66913  
35069 Rennes Cedex  
[ccas-bzh.ass@asmeg.org](mailto:ccas-bzh.ass@asmeg.org)

