

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), _____

demeurant à : _____

certifie :

- L'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire,
- avoir pris connaissance des conditions relatives à l'aide au financement du permis de conduire proposée par le CCAS de la Ville de Florac Trois Rivières (règlement intérieur)

et sollicite ladite aide.

À _____, le _____

Signature :