



B.P. 4586 – 98713 Papeete  
Tél : 40.50.20.60 – Fax : 40.43.60.21  
Site : [www.transports-terrestres.pf](http://www.transports-terrestres.pf)  
E-mail : [dt@transport.gov.pf](mailto:dt@transport.gov.pf)

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

## Apprenti

### DEPOT DU DOSSIER :

.....

Merci de remplir ce formulaire papier  
à l'encre noire, en lettres majuscules  
sans les accents et sans rature. Il est  
valable uniquement en l'absence de  
démarche dématérialisée.

*N.B. : « Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion du dispositif d'aide au permis de conduire de la Polynésie française. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits, notamment d'accès et de rectification des données vous concernant, en vous adressant à la Direction des transports terrestres ([dt@transport.gov.pf](mailto:dt@transport.gov.pf)) »*

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

M.  Mme

Nom (de naissance) :

Nom d'usage :

Prénom(s) dans l'ordre de l'état civil :

Situation :  célibataire  concubinage  marié  pacsé

Date et lieu de naissance :  /  /  à

Commune de résidence  Ile :

Boîte postale :  Code postal :  Commune :

Tél : Domicile :  Mobile :  Autres :

Adresse électronique : @

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), le demandeur, atteste sur l'honneur que :

- les renseignements de la présente demande sont exacts ;
- je suis titulaire de l'attestation scolaire de sécurité routière de premier ou de second niveau ou de celle de sécurité routière ;
- je remplis les conditions d'aptitude médicale prévues par la délibération n° 85-1050/AT du 24 juin 1985 modifiée ;
- je n'ai pas fait l'objet ou je ne fais pas l'objet d'une annulation administrative ou judiciaire d'un titre de conduite ou d'une interdiction de solliciter un titre de conduite ;
- je n'ai pas bénéficié ou je ne bénéficie pas d'une aide au permis de conduire mise en place par un organisme public ou privé ;
- je reconnais avoir été informé(e) qu'en cas de fausse déclaration, la Polynésie française pourra exiger le remboursement des sommes supportées dans le cadre du dispositif « aide au permis de conduire » ;
- je bénéficie d'allocation(s) particulière(s) (indemnités de gardiennage, distinctions honorifiques, handicapés...)\* :  OUI  NON

\* Cochez obligatoirement une case

Fait le ...../...../.....

A .....

Signature du demandeur



# LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

 Tout dossier doit être déposé :

- à la Direction des transports terrestres (bâtiment A) – du lundi au jeudi de 7h30 à 14h30 et le vendredi de 7h30 à 13h30 ;
- à la Subdivision de l'équipement de Uturoa à Raiatea – Cellule des transports - du lundi au jeudi de 7h30 à 14h30 et le vendredi de 7h30 à 13h30 ;
- ou par voie postale à l'adresse suivante – le cachet de la poste fait foi :  
Direction des transports terrestres – BP 4586 – 98713 Papeete.



**Seul le dossier complet est réceptionné par le service.**

**Tout dépôt de demande d'aide ne garantit pas l'éligibilité au dispositif.**

**Seule la liste des candidats bénéficiaires publiée au J.O.P.F fait foi.**

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

<b>Dossier reçu le</b>	...../...../.....	
<b>N° d'arrivée</b>		
<b>Par</b>	Nom de l'agent	
<b>Dans le cas d'un rejet, cochez le motif :</b>		
<i>Quotient familial</i>	<i>Conditions d'âge</i>	<i>Pièces non conforme</i>
<i>Autres : .....</i>		
<b>Transmis pour suite à donner au MET</b>		
<b>le : .....</b>		

Pièces à fournir	Je suis ...	Demandeur d'emploi	Apprenti	En formation au SEFI	Bénéficiaire de mesure d'aide à l'emploi	Etudiant	A cocher par l'administration	
							Si 1 <sup>er</sup> dépôt	Si 2 <sup>e</sup> dépôt
1 copie recto/verso de la carte nationale d'identité ou passeport valide				<b>X</b>			✓	✓
1 copie de la carte d'assuré social C.P.S				<b>X</b>			✓	✓
1 relevé d'information des revenus familiaux de moins de 3 mois et couvrant une période d'1 an à compter de la date de la demande				<b>X</b>	<i>Sauf : CAE, boursier, RSPF</i>		✓	✓
1 justificatif de l'allocation particulière (handicapés C.O.T.O.R.E.P, indemnités de gardiennage ...)				<b>X</b>	<i>Si case « oui » cochée sur la page 1</i>		✓	✓
1 attestation d'inscription au SEFI de moins de 3 mois à compter de la demande, justifiant de minimum 6 mois en tant que demandeur d'emploi							✓	✓
1 attestation d'affiliation au régime R.S.P.F							✓	✓
1 copie du contrat d'apprentissage			<b>X</b>				✓	✓
1 attestation de l'organisme de formation de moins de 3 mois à compter de la demande			<b>X</b>				✓	✓
1 copie du contrat/convention de formation							✓	✓
1 copie du contrat/convention de la mesure							✓	✓
1 certificat de scolarité en cours							✓	✓
1 copie de la notification définitive de la bourse							✓	✓
1 copie intégrale du livret de famille du demandeur, le cas échéant des tuteurs légaux							✓	✓
1 relevé d'information des revenus familiaux des tuteurs légaux de moins de 3 mois à compter de la demande et couvrant une période d'1 an							✓	✓
							Si complet : visa	



## RECEPISSE DE DEPOT - DEMANDE D'AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

(à remplir par l'administration)

Date de dépôt : .....	N° d'arrivée : .....	Par : <span style="float: right; font-size: small;">Nom de l'agent + tampon</span>
-----------------------	----------------------	--

IMPORTANT : Tout dépôt de demande d'aide ne garantit pas l'éligibilité au dispositif. Seule la liste des candidats bénéficiaires publiée au J.O.P.F fait foi.