



santé  
famille  
retraite  
services

ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

## DEMANDE D'AIDE AU PERMIS

### A titre exceptionnel pour cette année 2018

Cet imprimé devra impérativement être complété et accompagné d'une des pièces suivantes :

- Une copie du permis de conduire obtenu en 2018
- OU
- une copie de l'obtention du code en 2018

**LE DOSSIER EST A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :**

MSA AIN RHONE  
SERVICE D'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE  
35-37 RUE DU PLAT  
69232 LYON CEDEX 02

Attention : tout dossier incomplet (non renseigné, incorrect, justificatifs non fourni, ...) vous sera retourné.

#### FAMILLE

PERE (Nom, prénom) : \_\_\_\_\_

MERE (Nom, prénom) : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

N° MSA : \_\_\_\_\_

#### ENFANT

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nom, prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur ne pas percevoir les Prestations familiales d'un autre régime,  
ET que les renseignements portés dans cette déclaration sont exacts

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature de l'allocataire,

#### MSA Ain-Rhône

Site de Lyon – siège administratif

Site de Bourg

Tél. : 04.74.45.99.00

35-37 rue du plat

15 avenue du Champ de Foire Fax : 04.74.45.98.98

69232 Lyon Cedex 02

01059 Bourg-en-Bresse Cedex 9

site Internet : [www.msa01-69.fr](http://www.msa01-69.fr)