



Vos références (n°d'adhérent) à compléter **impérativement**

Demande d'allocation pour l'achat d'un premier véhicule

Attention : Le bénéficiaire de cette demande doit impérativement dépendre d'un foyer dont les ressources annuelles ne dépassent pas 25 000 € (revenu fiscal de référence auquel s'ajoute la moitié du salaire annuel du demandeur), être majeur et au moins en 2ème année de cursus d'apprentissage dans le BTP.

Ce dossier nous permet d'étudier votre demande d'aide au financement de votre premier véhicule. Complétez-le soigneusement et veillez à joindre toutes les pièces complémentaires demandées ci-dessous.

Pièces à joindre obligatoirement à votre demande d'aide

- Photocopie du dernier avis d'imposition :
 - ✓ du jeune en formation et de son (sa) conjoint(e) ou concubin(e), s'il a fait une déclaration séparée
 - ✓ **et** du représentant légal et de son (sa) conjoint(e) ou concubin(e), si le jeune en formation n'est pas fiscalement indépendant.
- Attestation d'emploi de salarié datée et signée par l'employeur (document « attestation d'emploi » ci-joint).
- Dernier bulletin de salaire
- **Attention** : si vous n'êtes plus domicilié chez vos parents, nous joindre un justificatif de domicile de moins de 6 mois, à votre nom.
- Devis ou la facture à acquitter de votre futur véhicule vendu par un professionnel.
- Relevé d'identité bancaire du professionnel automobile qui vend le véhicule.
- La copie du permis de conduire correspondant à la catégorie du véhicule à acheter.

Cette page doit être successivement complétée :

1 - cadre A, par l'apprenti ; 2 - cadre B, par l'établissement de formation

Cadre A - Jeune en formation en alternance

Mme M. Nom de naissance :

Nom marital : Prénom :

Marié Pacsé Concubin Célibataire Divorcé Veuf

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Mobile :

Email :

Êtes-vous logé(e) habituellement chez : Vos parents Autres

Nombre de personnes vivant au foyer



Cadre B - L'établissement de formation

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Mobile :

Certifie que est régulièrement inscrit(e) au registre de l'établissement.

Niveau d'études :

Fait à : , le / /

Signature et qualité du signataire

cachet de l'établissement de formation



PRO BTP ENCOURAGE LES JEUNES QUI ONT CHOISI LES MÉTIERS DU BTP

En choisissant la voie de la formation par alternance, vous avez aujourd'hui intégré le monde du travail et celui du BTP. L'entreprise dont vous êtes le salarié adhère à PRO BTP. C'est l'organisme qui gère la protection sociale des professionnels du BTP. Dès lors, vous pouvez déjà bénéficier de garanties en cas de coup dur (frais médicaux, arrêts de travail, accident, invalidité...) comme de l'attribution de droits pour votre retraite future. Mais nous voulons faire plus. PRO BTP a la volonté d'aider les jeunes pour leur permettre de mener à bien leur formation dans les meilleures conditions. L'allocation pour vous aider à financer votre premier véhicule contribue à vous permettre de vous déplacer facilement pour vos trajets professionnels et personnels et ainsi bien démarrer dans le BTP.

Ce dossier vous permet d'en faire la demande. Une fois rempli, il nous sera transmis par votre établissement, avec qui nous sommes en relation, à :

**PRO BTP - Direction de l'Action Sociale Générale -
36 rue de Vouillé - 75745 PARIS CEDEX 15**

Pour bénéficier de l'aide au financement du premier véhicule vous devez :

- dépendre fiscalement d'un foyer qui dispose de ressources annuelles ne dépassant pas 25 000 €*.
- Acheter votre véhicule chez un professionnel afin de bénéficier d'une garantie qualité.

* Revenu fiscal de référence, auquel s'ajoute la moitié du salaire annuel du jeune.

Si vous n'êtes plus domicilié chez vos parents, complétez le tableau ci-dessous :

RESSOURCES ACTUELLES DU JEUNE EN FORMATION <small>Précisez dans la case si le montant est (M) Mensuel, (T) trimestriel, (S) semestriel, (A) annuel</small>	MONTANT PERÇU PAR (exprimé en euros)	
	Vous	Votre conjointe(e) ou concubin(e)
Salaire		
Prestations de la caisse d'allocations familiales		
Pension alimentaire		
Autre (bourse du Conseil Général). Précisez :		
TOTAL		

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur ma demande. Toute fraude ou fausse déclaration est sévèrement réprimée par la loi.

Fait à :, le / /

Signature du demandeur :



Vos données personnelles recueillies via ce formulaire sont traitées sur la base de votre consentement par l'Alliance professionnelle retraite AGIRC-ARRCO, responsable de traitement, afin de répondre à votre demande.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données personnelles, ainsi que d'un droit de limitation ou d'opposition à leur traitement. Vous disposez également du droit de décider du sort de vos données après votre décès. Ces droits s'exercent en justifiant de votre identité par courrier postal auprès de votre Direction Régionale dont les coordonnées figurent sur votre notice d'information ou sur votre espace abonné.

Les informations demandées sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra être traitée.

Vos données personnelles sont conservées pendant la durée nécessaire au traitement de votre demande, augmentée des délais de prescription légaux.

Elles sont communiquées pour la seule finalité précitée aux services concernés du responsable de traitement, ainsi qu'à ses sous-traitants, notamment PRO BTP, et, si nécessaire, à des intermédiaires, réassureurs, prestataires et partenaires. Elles pourront, le cas échéant, être transmises aux autorités administratives ou judiciaires. De plus, certaines de vos données peuvent être transférées à des prestataires situés en dehors de l'Union européenne, notamment aux fins d'assurer la maintenance et les opérations d'hébergement de vos données dans le respect de la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles.

Vous pouvez à tout moment exercer votre droit de recours auprès de l'Autorité compétente en matière de protection des données personnelles (CNIL).

Pour une information plus détaillée concernant le traitement de vos données personnelles, merci de vous reporter à la Politique générale de protection des données figurant sur notre site internet.

Conformément à la loi n°2014-344, tout consommateur dispose du droit de s'inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique nommée Bloctel.



Si vous êtes domicilié chez vos parents, un tuteur ou autre (pour les revenus de l'année précédente), compléter la page ci-dessous :

Parents

Tuteur

Autre

Nombre de personne au foyer :

Renseignements concernant votre représentant légal

Mme M. Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom :

Date de naissance :

 / /

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Mobile :

Email :

Sa situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e) ou séparé(e) Veuf(ve)

Est-il (elle), actuellement :

Demandeur d'emploi

En activité

Autre

Vos données personnelles recueillies via ce formulaire sont traitées sur la base de votre consentement par l'Alliance professionnelle retraite AGIRC-ARRCO, responsable de traitement, afin de répondre à votre demande.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données personnelles, ainsi que d'un droit de limitation ou d'opposition à leur traitement. Vous disposez également du droit de décider du sort de vos données après votre décès. Ces droits s'exercent en justifiant de votre identité par courrier postal auprès de votre Direction Régionale dont les coordonnées figurent sur votre notice d'information ou sur votre espace abonné.

Les informations demandées sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra être traitée.

Vos données personnelles sont conservées pendant la durée nécessaire au traitement de votre demande, augmentée des délais de prescription légaux.

Elles sont communiquées pour la seule finalité précitée aux services concernés du responsable de traitement, ainsi qu'à ses sous-traitants, notamment PRO BTP, et, si nécessaire, à des intermédiaires, réassureurs, prestataires et partenaires. Elles pourront, le cas échéant, être transmises aux autorités administratives ou judiciaires. De plus, certaines de vos données peuvent être transférées à des prestataires situés en dehors de l'Union européenne, notamment aux fins d'assurer la maintenance et les opérations d'hébergement de vos données dans le respect de la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles.

Vous pouvez à tout moment exercer votre droit de recours auprès de l'Autorité compétente en matière de protection des données personnelles (CNIL).

Pour une information plus détaillée concernant le traitement de vos données personnelles, merci de vous reporter à la Politique générale de protection des données figurant sur notre site internet.

Conformément à la loi n°2014-344, tout consommateur dispose du droit de s'inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique nommée Bloctel.



Ressources actuelles du foyer de votre représentant légal

RESSOURCES ACTUELLES		MONTANT PERÇU PAR (exprimé en euros)		
Précisez dans la case si le montant est mensuel (M), trimestriel (T), semestriel (S) ou annuel (A).		Le représentant légal (chef fiscal)	Son (sa) conjoint(e) ou concubin(e)	Le/la jeune en formation
▪ Salaire	<input type="checkbox"/>
▪ Allocations chômage	<input type="checkbox"/>
▪ Indemnités journalières Séc.soc. (dernier décompte)	<input type="checkbox"/>
▪ Pension d'invalidité Séc.soc	<input type="checkbox"/>
▪ Rente accident du travail	<input type="checkbox"/>
▪ Prestations de la caisse d'allocations familiales (RSA, AAH...)	<input type="checkbox"/>
▪ Pensions, retraites	<input type="checkbox"/>
▪ Pension alimentaire	<input type="checkbox"/>
▪ Revenus fonciers	<input type="checkbox"/>
▪ Revenus mobiliers	<input type="checkbox"/>
▪ Revenus agricoles	<input type="checkbox"/>
▪ Bénéfices industriels et commerciaux simplifiés	<input type="checkbox"/>
▪ Bourse du Conseil Général	<input type="checkbox"/>
▪ Autre, précisez :	<input type="checkbox"/>
TOTAL	<input type="checkbox"/>

Toute fraude ou fausse déclaration est sévèrement réprimée par la loi.

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur ma demande.

Fait à :, le / /

Signature du demandeur :

Signature du représentant légal :



BTP-PRÉVOYANCE Institution de prévoyance du Bâtiment et des Travaux publics, régie par le Code de la Sécurité sociale - Siège social : 7 rue du Regard

75006 PARIS - SIREN 784 621 468

ASSOCIATION DE PROTECTION SOCIALE DU BÂTIMENT ET DES TRAVAUX PUBLICS (PRO BTP) Régie par la loi du 1er juillet 1901 – Siège social : 7 rue du Regard
75006 PARIS – SIREN 394 164 966

