



## ENGAGEMENT DE MISSION

Je soussigné(e) ..... en ma qualité de DIRECTEUR / REPRESENTANT /  
PRESIDENT (barrer les mentions inutiles) de la structure ....., située  
....., atteste que MONSIEUR / MADAME (barrer la mention  
inutile) ....., né(e) le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ , est inscrit auprès de mes services  
pour effectuer 40 heures de bénévolat.

Fait à ..... le .....

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Finances-Education pour l'exécution et le suivi des bourses au permis de conduire octroyées. Les données collectées seront communiquées aux bénéficiaires de l'aide. Les données sont conservées jusqu'au second versement à l'auto-école et/ou la réussite du permis de conduire. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.