



FORMULAIRE – REMISE DE 12% PERMIS DE CONDUIRE

Je soussigné représentant valablement la
CGSLB en ma qualité de certifie que Monsieur /
Madame domicilié(e)
.....
est régulièrement affilié(e) à notre organisme syndical sous le numéro

La présente attestation est délivrée pour permettre à l'intéressé(e) - et aux
personnes habitant sous son toit¹ - de bénéficier de la remise de 12% sur toute
formation au(x) permis de conduire dispensée au sein des **auto-écoles HENRY et
HENRY+**.

Fait à, le

Signature du représentant syndical:

Nom et prénom du représentant syndical :

Cachet ²:

¹ Composition de famille/ménage obligatoire

² Formulaire non valable sans cachet de l'organisme syndical