



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DE L'ELEVE : .....

PRENOMS : 1.....2.....3.....

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

TELEPHONE ELEVE :

MAIL ELEVE :

IDENTITE DU REPRESENTANT LEGAL ET ADRESSE DE L'ELEVE :

NOM :	PRENOM
TELEPHONE PAPA :	TELEPHONE MAMAN :
MAIL :	
ADRESSE :	

### LE CANDIDAT DÉCLARE :

• être en instance d'examen : - dans le même ou un autre département  
- pour la même ou une autre catégorie

• comprendre et lire couramment le français  
• devoir conduire un véhicule aménagé

### LE CANDIDAT A CHOISI :

• de suivre une formation selon la formule :  
- de l'apprentissage anticipé de la conduite (A.A.C.)  
- de la conduite supervisée

OUI NON

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### LE CANDIDAT EST :

• porteur d'un dispositif de correction de la vision (verres correcteurs, lentilles de contact...)  
• atteint à sa connaissance d'une affection et/ou d'un handicap susceptible d'être incompatible avec l'obtention ou le maintien du permis de conduire ou de donner lieu à la délivrance d'un permis de conduire de validité limitée (4)  
• titulaire d'une pension d'invalidité civile ou militaire

OUI NON

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e), candidat(e), déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts et ne pas faire l'objet d'une suspension judiciaire du permis de conduire en cours d'exécution ou d'une interdiction judiciaire de solliciter la délivrance du permis de conduire. (5)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des préfectures ou auprès du Service du Fichier national des permis de conduire par voie postale (cf. art. L225-3 du Code de la route).

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins autres que celles pour lesquelles, elles sont collectées

Signature du demandeur

La signature doit être apposée ci-dessus à l'encre noire et de manière appuyée sans déborder du cadre interne

## Documents à apporter pour l'inscription :

DOCUMENTS	B	AAC	A1	A2	AM	BE
Photos	2	2	2	2	2	2
Carte d'identité élève	X	X	X	X	X	X
Enveloppes timbrées	X	X	X	X		
Justificatif domicile	X	X	X	X	X	X
Carte identité parents (hébergent)	X	X	X		X	X
Permis de conduire	X	X	X	X		X
Recensement 16/17 ans	X		X			
Journée d'appel 17/25 ans	X		X	X		
ASSR1 -----		X			X	
ASSR2-----	X	x	x	x	x	

**(Merci d'apporter un dossier complet)**

○ **Horaires d'ouverture du secrétariat :**

Mardi : 14h/ 19h,

Mercredi : 10h- 12h/ 14h- 19h,

Jeudi : 10h-12h,

Vendredi : 10h- 12h- 14h/19h

Samedi : 10h/12h- 14h/17h.