

Date du jour :/...../..... Dates de formation : et /..... /.....

NOM :

Prénoms : Autres prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance : – Dépt :

Adresse :

Code postal :Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Tel portable :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

Nom et prénom du représentant légal :

Elève porteur d'un dispositif de correction de la vision : OUI NON

Observations :

.....
.....

Pièces à fournir au plus tard 3 jours avant la date de formation :

- 1 photo d'identité et signature numérisées conformes ANTS
- 1 photocopie de la carte d'identité recto-verso du candidat
- 1 photocopie de la carte d'identité recto-verso de la personne qui héberge
- 1 photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 6 mois au nom de la personne qui héberge
- Attestation d'hébergement signée par la personne qui héberge (fournie par l'auto-école)
- ASSR 1 (5ème) ou ASSR 2 (3ème)
- Autorisation parentale
- Mandat
- Informations sur la protection des données personnelles
- Certificat de recensement si 16 ans
- JDC si 17 ans
- Règlement de 205 €