

## IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNER

Première demande

Renouvellement

Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

**\*Ma demande concerne l'autorisation d'enseigner de la / des catégorie.s :**

A	B	LOURD	BE

**\*Visite médicale délivrée pour une durée de :**

<i>J'ai moins de 60 ans 5 ans</i>	<i>J'ai entre 60 et 65 ans 2 ans</i>	<i>J'ai plus de 65 ans 1 an</i>

**(\*cochez la case correspondante)**

## **PIECES A FOURNIR**

1 Copie recto-verso du permis de conduire

1 Copie recto-verso de l'autorisation d'enseigner à fournir uniquement pour un renouvellement

1 Copie du diplôme ou des notes

1 Justificatif de domicile

1 Justificatif d'identité ( photocopie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité)

2 Photos d'identité récentes (format 35mm de large sur 45mm de hauteur)

1 Certificat médical en cours de validité (moins de 2 ans) délivré par un médecin agréé au titre de la commission médicale des permis de conduire

### **Pour le Renouvellement : l'ancien titre est à détruire**

DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES  
Bureau de l'Education Routière  
2 Boulevard Amyot d'Inville  
BP 20317  
60021 BEAUVAIS CEDEX