

DEMANDE D'AGREMENT D'UN ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE DES VEHICULES A MOTEUR

1ère demande

Renouvellement

Date de délivrance :

N° de l'agrément :

Identité de l'établissement

Nom ou raison sociale :

Numéro SIREN / SIRET :

Enseigne : Statut juridique :

Adresse du local :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Téléphone portable :

Télécopie :

Courriel :

Identité de l'exploitant

M. Mme. Melle *(rayer la mention inutile)*

Nom de naissance :

Prénom :

Nom d'épouse :

Nom d'usage :

Nationalité :

Date de naissance :

Département :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Téléphone portable :

Télécopie :

Courriel :

Moyens de l'établissement

Superficie

Capacité d'accueil

personnes

Nombre total d'enseignants (*y compris l'exploitant*)

Catégories	AM	A1	A2 / A	B / B1	B96	CI	C1E	C	CE	DI	D1E	D	DE	BE
Véhicules														
Enseignants														

Je soussigné(e)
dessus sont exacts.

, certifie sur l'honneur que les renseignements portés ci-

Fait à , le

Signature :