

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'INSCRIPTION

EN PRÉFECTURE

Nom de naissance : Prénom :
Nom d'usage : Sexe : H F
Date de naissance :
Téléphone : Mail :

Si vous êtes mineur :

Nom et prénom de votre représentant légal :
Sa date de naissance :
Son téléphone :
Son adresse mail :
Son adresse (si elle est différente de la vôtre) :

Vous vous inscrivez :
- Pour l'apprentissage traditionnel ?
- La conduite accompagnée ?
- La conduite supervisée ?

Avez-vous déjà obtenu un (ou des) permis de conduire ? AM A2 A1 A

Si oui, où et quand avez-vous obtenu le dernier ? _____ Le ___/___/_____

Êtes-vous inscrit dans une autre auto-école ? Oui Non Dans la Drôme ?
Dans un autre département ?

Si oui, pour quelle catégorie de permis ? _____

Vous avez effectué le Service National Universel (SNU) ? Oui Non

Vous comprenez et lisez couramment le français ? Oui Non

Avez-vous besoin d'un aménagement spécial du véhicule ? Oui Non

Portez-vous des lunettes ou des lentilles ? Oui Non

Êtes-vous atteint d'une affection et/ou d'un handicap pouvant être incompatible avec la conduite et donner lieu à la délivrance d'un permis avec une validité limitée?

Oui Non

Percevez-vous une pension d'invalidité civile ou militaire ? Oui Non

MERCI !