

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Port de lunettes ou lentilles : ☐ oui ☐ non

Pour les permis voiture, moto et remorque uniquement

SANTÉ / HANDICAP / TROUBLES SPÉCIFIQUES

Avez-vous une situation pouvant nécessiter un avis médical ou une adaptation de la formation ?

☐ NON ☐ OUI

DYS (apprentissages) ; Attention (concentration) ;
Diabète ; Vue / audition ; Motricité / coordination ;
Neurologique ; Sommeil / vigilance ; - Traitement

☐ Autre :

AUTO

☐ B ☐ AAC ☐ VSP

- ☐ Photos électronique (e-photo) de moins de 6 mois
- ☐ Recensement ou SNU (si plus de 16 ans)
- ☐ R/V Permis de conduire AM (si concerné)
- ☐ R/V Carte d'identité de l'élève
- ☐ R/V Carte d'identité représentant légal
- ☐ Journée Défense Citoyenneté (à partir de 17 ans)
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 6 mois
- ☐ Attestation d'hébergement
- ☐ ASSR1 (14 ans) ou ASSR2 (15 ans)

MOTO

☐ AM ☐ A1 ☐ A2 ☐ Passerelle A2 vers A ☐ INI 125

- ☐ Photos électronique (e-photo) de moins de 6 mois
 - ☐ Recensement ou SNU (si plus de 16 ans)
 - ☐ R/V Permis de conduire actuel (hors permis AM)
 - ☐ R/V Carte d'identité de l'élève
 - ☐ R/V Carte d'identité représentant légal
 - ☐ Journée Défense Citoyenneté (à partir de 17 ans)
 - ☐ Justificatif de domicile de moins de 6 mois
 - ☐ Attestation d'hébergement
 - ☐ ASSR1 (14 ans) ou ASSR2 (15 ans)
- ☐ R/V permis de conduire
 - ☐ Photo type passeport

REMORQUE

☐ B96 ☐ BE

- ☐ Photos électronique (e-photo) de moins de 6 mois
- ☐ R/V Permis de conduire actuel
- ☐ R/V Carte d'identité de l'élève
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 6 mois
- ☐ Attestation d'hébergement (si concerné en fournissant la carte d'identité R/V de l'hébergeant)

BATEAU

☐ Côtier ☐ Fluvial ☐ Hauturier

- ☐ Visite médicale du médecin traitant (voir Cerfa)
- ☐ Timbre fiscal de 78€ (en bureau de tabac ou sur <https://timbres.impots.gouv.fr/>)
- ☐ Verso de la carte d'identité
- ☐ Photo type passeport
- ☐ Si 1^{er} permis bateau obtenu : original du permis obtenu