

M&ND&T

Pour effectuer les formalités d'inscription au permis d	e conduire auprès d	u ministère de l'intérieur
Je soussigné (e) :	A DREUX LE	/ /
Numéro de portable : / / / /		
Adresse mail :		
Donne mandat àl'auto-école PROJET CONDUITE E 12	028 03570	
98 RUE ST MARTIN 281	00 DREUX	
A effectuer pour mon compte les formalités administra permis de conduire.	tives liées à ma dem	ande d'inscription au
<u>LE CANDIDAT DECLARE :</u>		
 Être en instance d'examen : dans le même ou un autre départemen pour la même ou une autre catégorie comprendre et lire couramment le fran devoir conduire un véhicule aménagé 	OUI	NON NON
LE CANDIDAT A CHOISI :		
 de suivre une formation selon la formule : de l'apprentissage anticipé de la condui de la conduite supervisée LE CANDIDAT EST :	ite (A.A.C.) OUI OUI	
 porteur d'un dispositif de correction de la vision correcteurs, lentilles de contact) 	(verres OUI	NON
 atteint à sa connaissance d'une affection et/ou susceptible d'être incompatible avec l'ou 	•	tien
du permis de conduire ou de donner lie	u à la délivrance d'ui	n
permis de conduire de validité limitée (4) OUI	NON
• titulaire d'une pension d'invalidité civile ou mili	taire OUI	NON

PARENTS SI MINEUR:

Signature du demandeur