FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Le demandeur de permis

Nom : Prénoms :

Nom de naissance :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : Téléphone de l’élève :

Adresse mail :

Catégorie de permis demandé :

1er permis obtenu, y compris AM (s’il y a lieu) : Catégorie : Date : Lieu :

Responsable légal (pour les élèves mineurs)

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Profession :

Le candidat déclare

Oui Non

**Être en instance d’examen** : Dans le même département : ⬜ ⬜

Pour la même ou une autre catégorie : ⬜ ⬜

Comprendre et lire couramment le français : ⬜ ⬜

Devoir conduire un véhicule aménagé : ⬜ ⬜

**Le candidat au permis B a choisi de suivre une formation selon la formule** :

De l’Apprentissage Anticipé de la Conduite   
(conduite accompagnée) : ⬜ ⬜

De la conduite supervisée : ⬜ ⬜

**Le candidat est** :

Porteur d’un dispositif de correction   
(verres, lentilles) : ⬜ ⬜

Atteint à sa connaissance d’une affection et/ou d’un handicap susceptible d’être incompatible avec l’obtention ou le maintien du permis de conduire, ou de donner lieu à la délivrance d’un permis de conduire de validité limitée : ⬜ ⬜

Titulaire d’une pension d’invalidité civile ou militaire : ⬜ ⬜