cerfa Réf 02
N° 14866*01

DEMANDE DE PERMIS DE CONDUIRE

(par inscription à l'examen ou attestation d'une formation)
(Art. R. 221-1 à R. 221-14, R. 221-19, R. 223-14 et R. 224-20 du Code de la route)

Merci de remplir ce formulaire à l'encre noire, en lettres majuscules sans les accents et sans rature

Numéro NEPH (à remplir par l'administration)

Nom de naissance (Nom figurant sur votre acte de naissance)

Prénom(s) (Dans l'ordre de l'état civil)

Nom d'usage (s'il y a lieu) (Ex : nom d'époux(se))

Date de naissance Jour Mois Année Sexe : Femme ☐ Homme ☐ Téléphone portable (Recommandé)

Commune de naissance Département ou Collectivité d'outre-mer

Pays pour l'étranger (Si vous êtes né(e) à l'étranger)

Adresse
N° de la voie Extension : bis, ter, etc. Type de voie : avenue, boulevard, etc.
Nom de la voie

Complément d'adresse (Étage, escalier, appartement - Immeuble, bâtiment, résidence - Lieu-dit - Boîte postale)

Code postal Commune

Courriel (Recommandé)

Catégorie de permis demandée (1)

AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Formations complémentaires ☐ **FIMO** (3) ☐ **CAP/BEP/BAC-PRO/TP** ☐

Catégorie(s) déjà obtenue(s) (1) (2)

AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Dernière catégorie obtenue le : Jour Mois Année À

Dernière catégorie obtenue : Par examen ☐ Par échange ☐ Si par échange veuillez indiquer le code pays

LE CANDIDAT DÉCLARE :	OUI	NON
• être en instance d'examen : - dans le même ou un autre département	☐	☐
- pour la même ou une autre catégorie	☐	☐
• comprendre et lire couramment le français	☐	☐
• devoir conduire un véhicule aménagé	☐	☐
LE CANDIDAT A CHOISI :		
• de suivre une formation selon la formule :		
- de l'apprentissage anticipé de la conduite (A.A.C.)	☐	☐
- de la conduite supervisée	☐	☐

LE CANDIDAT EST :	OUI	NON
• porteur d'un dispositif de correction de la vision (verres correcteurs, lentilles de contact...)	☐	☐
• 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 (4)	☐	☐
• titulaire d'une pension d'invalidité civile ou militaire	☐	☐

Je soussigné(e), candidat(e), déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts **et ne pas faire l'objet d'une suspension judiciaire du permis de conduire en cours d'exécution ou d'une interdiction judiciaire de solliciter la délivrance du permis de conduire. (5)**

Fait à Césson-Sévigné **, le**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des préfectures ou auprès du Service du Fichier national des permis de conduire par voie postale *(cf. art. L225-3 du Code de la route).*

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins autres que celles pour lesquelles, elles sont collectées ☐

Signature du demandeur

La signature doit être apposée ci-dessus à l'encre noire et de manière appuyée sans déborder du cadre interne

Représentant légal (si mineur) ☐

Je soussigné(e), nom prénom né(e) le

demeurant à

code postal commune

agissant au nom du demandeur (2) déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts et l'autorise à se présenter aux épreuves de l'examen du permis de conduire.

À

le

Signature du représentant légal

PHOTOGRAPHIE

La photo doit être collée ci-dessus à l'adhésif double face sans déborder du cadre interne et sans agrafe

Je souhaite reçevoir mes identifiants de suivi de distribution de mon permis : Par courrier ☐ Par courriel ☐

(1) Cocher la (les) case(s) appropriée(s) ; (2) Pièces justificatives à joindre à la demande ; (3) En cochant cette case, le candidat s'engage à suivre la FIMO dans un délai inférieur à un an suivant la date de réussite de l'épreuve en circulation ; (4) En cas de doute consulter son médecin traitant ; (5) Sauf pour les personnes nées après le 31 décembre 1987 non titulaires du BSR et candidates à la seule catégorie AM.

Numéro d'agrément délivré à l'école de conduite

E 1 2 0 3 5 0 7 9 0 0

CACHET DE L'ÉCOLE DE CONDUITE (s'il y a lieu)

Tout permis de conduire obtenu frauduleusement sera immédiatement retiré sans préjudice des poursuites pénales encourues aux termes des articles 441-6 et 441-10 du Code pénal.

réf. 501 494 **Berger-Levrault** (1211), tel. : 03 83 38 83 83