

## ANNEXE 1

### DEMANDE AGREMENT POUR L'EXPLOITATION, A TITRE ONEREUX, D'UN ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE DES VEHICULES A MOTEUR ET DE LA SECURITE ROUTIERE.

Coller Ici  
Votre  
photo

- Création d'établissement
- Reprise d'un établissement existant
- Changement de local d'activité ou modification
- Renouvellement quinquennal

#### Renseignement concernant le demandeur :

NOM (de naissance) : .....

Prénom(s) : .....

NOM d'épouse ( s' il y a lieu) : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Commune : .....

#### Données non communiquées au public

Adresse Mail personnelle : .....@.....

Tél fixe personnel : ..... ou tél portable : .....

#### Renseignement concernant l'établissement :

NOM de la Société : .....

Statut juridique de l'auto-école : .....

N° SIRET ou N°SIREN : .....

Adresse local d'enseignement : .....

Téléphone de l'établissement : .....

Adresse mail professionnelle : .....@.....

#### Formations dispensées :

Formation « classique »	Formation 2 Roues	AM	Formation « groupe lourd »
B-B1-AAC	A-A1-A2	Cyclomoteur Quadricycle	BE- B96 C1-C1E-C-CE D1-D1E-D-DE

Rayer les mentions inutiles





ANNEXE 1 ter

Superficie du local :

Nombre de personnes pouvant être admises simultanément dans l'établissement :

Pour un effectif de 1 à 19 personnes, une issue de secours est requise.

Pour un effectif de 20 à 50 personnes : 2 issues de secours.

La détermination de l'effectif doit tenir compte du matériel disponible et nécessaire à la formation ( tables, chaises, tableau...) pour que l'enseignement se déroule dans de bonnes conditions.

**Jours et horaires d'ouverture**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi	samedi
Matin						
Après-midi						

Je sollicite la délivrance d'un agrément pour l'exploitation, à titre onéreux, d'un établissement d'enseignement de la conduite des véhicules terrestres à moteur et de la sécurité routière.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et m'engage à signaler immédiatement tout changement de ma situation.

**Rappel :**

Tout usage ou falsification de documents est puni d'un emprisonnement et de 15000 euros d'amende. Tout agrément obtenu dans de telles conditions sera annulé.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire ; Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la préfecture où la demande a été faite.

Fait le .....à .....

Nom : .....

Prénom : .....

Signature :

**LA DEMANDE TRANSMISE EXCLUSIVEMENT PAR VOIE POSTALE, à l'adresse suivante**

**DDTM 22- SRSB- UNITE EDUCATION ROUTIERE**

**Service Agréments**

**1 rue du parc – CS 52256**

**22022-SAINT-BRIEUC Cedex**

Renseignements : Mme GUENO : 02 96 75 66 96