

N° 11246\*03

PRÉFECTURE

**Service des Permis de conduire**

Réf. **02**

M.	Mme	Mlle	(1)

NOM (nom de naissance) \_\_\_\_\_

PRÉNOMS \_\_\_\_\_

NOM D'ÉPOUX (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE**

JOUR	MOIS	ANNÉE

**LIEU DE NAISSANCE**

COMMUNE (pour les grandes villes, indiquer s'il y a lieu le n° d'arrondissement) \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

PAYS POUR L'ÉTRANGER - DÉPARTEMENT OU TERRITOIRE POUR L'OUTRE-MER \_\_\_\_\_

**LIEU DE RÉSIDENCE**

ADRESSE COMPLÈTE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ COMMUNE \_\_\_\_\_

**Catégorie de permis demandée (1)**

A	A1	B	B1	Eb	C	Ec	D	Ed

Le candidat doit-il conduire un véhicule aménagé ? (1) OUI  NON

Est-il titulaire d'un permis d'une (ou de plusieurs) autre(s) catégorie(s) ? (1) OUI  NON

Si oui, catégorie(s) déjà obtenue(s) \_\_\_\_\_

Premier permis obtenu le 

JOUR	MOIS	ANNÉE

 à \_\_\_\_\_

**LE CANDIDAT :**

- est en instance d'examen : - dans le même ou un autre département OUI  NON   
 - pour la même ou une autre catégorie OUI  NON
- est sous le coup d'une mesure de suspension du permis de conduire OUI  NON
- a fait l'objet d'une mesure d'annulation du permis de conduire ou d'une perte totale de points OUI  NON
- comprend-il et lit-il couramment le français ? OUI  NON

**LE CANDIDAT EST :**

- porteur d'un dispositif de correction de la vision (verres correcteurs, lentilles de contact...) OUI  NON
- atteint de la perte de la vision d'un oeil OUI  NON
- atteint à sa connaissance d'une affection 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 (liste des affections médicales : cardiologie, vision, oto-rhino-laryngologie, neurologie, épilepsie, reins, diabète sucré) OUI  NON
- atteint d'une infirmité d'un ou plusieurs membres (liste des affections médicales) OUI  NON
- titulaire d'une pension d'invalidité civile ou militaire OUI  NON
- exempté ou réformé du service national OUI  NON

**LE CANDIDAT A-T-IL CHOISI :**

- de suivre une formation selon la formule de l'apprentissage anticipé de la conduite (A.A.C.) ? OUI  NON

Je soussigné, **candidat**, déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts **et que je ne suis sous le coup d'aucune restriction du droit de conduire ou d'aucune interdiction de solliciter un permis de conduire m'interdisant une présentation à l'examen.**

à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ **Signature**

**Pour les mineurs non émancipés**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_  
demeurant à \_\_\_\_\_

agissant en qualité de (rayer les mentions inutiles) père, mère, tuteur, représentant légal, autorité qui a la garde du candidat (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.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**Date de réception :**

A \_\_\_\_\_ **Signature**  
le \_\_\_\_\_

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.

- (1) Cocher la (les) case(s) appropriée(s) :
- pour la catégorie A, ajouter un R s'il s'agit de l'accès progressif (P 25 kW et r 0,16 kW/kg) ;
  - pour la catégorie C et Ec, ajouter un R (poids total 7,5T) si le candidat a entre 18 et 21 ans ;
  - pour la catégorie D, rajouter un R si mention 50 km doit être portée sur le permis.
- (2) Pièces justificatives : \_\_\_\_\_

**CACHET DE L'ÉCOLE DE CONDUITE**

Agrafer ici les photographies d'identité, celle restant à ce dossier doit être recouverte en partie par le cachet de la Préfecture

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la préfecture où la demande a été déposée (cf. art. L. 225-3 du code de la route).

Les docteurs en médecine \_\_\_\_\_  
 membres de la Commission médicale \_\_\_\_\_ du permis de conduire,  
 après examen du candidat, affirment que celui-ci est, au point de vue physiologique et au regard de la liste des affections  
 médicales incompatibles avec la délivrance du permis de conduire :

APTE DÉFINITIF

APTE TEMPORAIRE

INAPTE

pour la catégorie : \_\_\_\_\_ pour une durée de : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des médecins ►

Obligation du port :

- d'un dispositif de correction de la vision
- d'un appareil de prothèse
  - membre supérieur D
  - membre supérieur G
  - membre inférieur D
  - membre inférieur G
- Conduite d'un véhicule aménagé
- Rétroviseurs bilatéraux

Mettre une croix dans chaque case correspondant à la réponse.

**Ce certificat n'est valable que deux ans à compter de la date de sa délivrance, sauf restrictions.**

(1) Rayer les mentions inutiles

◀ EXAMENS ▶

	EXAMENS									
<p><b>1</b></p> <p>de _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>_____</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Date de réception par le répartiteur</td> <td style="width: 80%;">Cat. Ind.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.			<p>Centre</p> <p>Inspecteur(s)</p> <p>Examen</p>   <p>Signatures</p>	<p><b>2</b></p> <p>de _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>_____</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Date de réception par le répartiteur</td> <td style="width: 80%;">Cat. Ind.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.		
Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.									
Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.									
<p><b>3</b></p> <p>de _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>_____</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Date de réception par le répartiteur</td> <td style="width: 80%;">Cat. Ind.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.			<p>Centre</p> <p>Inspecteur(s)</p> <p>Examen</p>   <p>Signatures</p>	<p><b>4</b></p> <p>de _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>_____</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Date de réception par le répartiteur</td> <td style="width: 80%;">Cat. Ind.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.		
Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.									
Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.									
<p><b>5</b></p> <p>de _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>_____</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Date de réception par le répartiteur</td> <td style="width: 80%;">Cat. Ind.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.			<p>Centre</p> <p>Inspecteur(s)</p> <p>Examen</p>   <p>Signatures</p>	<p><b>6</b></p> <p>de _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>_____</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Date de réception par le répartiteur</td> <td style="width: 80%;">Cat. Ind.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.		
Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.									
Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.									
<p><b>7</b></p> <p>de _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>_____</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Date de réception par le répartiteur</td> <td style="width: 80%;">Cat. Ind.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.			<p>Centre</p> <p>Inspecteur(s)</p> <p>Examen</p>   <p>Signatures</p>	<p><b>8</b></p> <p>de _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>_____</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Date de réception par le répartiteur</td> <td style="width: 80%;">Cat. Ind.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.		
Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.									
Date de réception par le répartiteur	Cat. Ind.									