



## Documents d'Inscription pour la Partie Pratique du Permis B en Boîte Automatique (Code Déjà Obtenu)



**Veillez déposer les documents dans la section "Formulaire" de votre Compte Client sur notre site.**

- **Copie recto verso de la carte d'identité** (ou passeport, titre de séjour)
- **Copie de « l'attestation d'inscription au permis de conduire » (AIPC)** (modèle ci-après)
- **Copie du résultat du CODE**

**Déposer à l'agence : 1 enveloppe** (format A5 : 14,8 x 21 cm) timbrée au tarif normal

⇒ **Veillez indiquer si le candidat porte des lentilles ou des lunettes, et s'il est atteint d'une affection ou d'un handicap quelconque.**

MODELE AIPC





## ATTESTATION D'INSCRIPTION AU PERMIS DE CONDUIRE

Numéro NEPH :

Femme  Homme

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénoms :

Né(e) le :

Adresse :

Téléphone portable :

Courriel :

Catégorie(s) demandée(s) :

Formation complémentaire :

Catégorie(s) déjà obtenue(s) :

Dernière date d'obtention :

Moyen d'obtention :

Lieu d'obtention :

| LE CANDIDAT DÉCLARE :                                   | OUI                      | NON                      | LE CANDIDAT EST :   | OUI                      | NON                      |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| Être en instance d'examen :                             |                          |                          | • porteur d'un dispositif de correction de la vision (verres correcteurs, lentilles de contact...)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • dans le même ou un autre département                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • pour la même ou une autre catégorie                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |                          |                          |
| Comprendre et lire couramment le français               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |                          |                          |
| Devoir conduire un véhicule aménagé                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |                          |                          |
| LE CANDIDAT A CHOISI :                                  |                          |                          | • titulaire d'une pension d'invalidité civile ou militaire  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| De suivre une formation selon la formule :              |                          |                          |   |                          |                          |
| • de l'apprentissage anticipé de la conduite (A. A. C.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |                          |                          |
| • de la conduite supervisée                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |                          |                          |

Représentant légal :

Né(e) le :

Adresse :

Attestation établie le :

Le droit d'accès aux informations prévu par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce auprès de la préfecture ou de la sous-préfecture de votre résidence.

Cette attestation se substitue au CERFA 02 dans le cadre d'une demande de permis de conduire effectuée en ligne.