



**PRÉFET  
DU VAR**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNER, À TITRE ONÉREUX, LA CONDUITE  
AUTOMOBILE ET LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE**

Je soussigné(e),

.....  
(Prénom / Nom de Naissance / Ép.-Div.-Vve... / Nom d'Usage)

Né(e) le .....

à.....

Domicilié(e) : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Nom et adresse de l'établissement.....

.....

sollicite l'autorisation d'enseigner, à titre onéreux, la conduite automobile et la sécurité routière pour les catégories suivantes :

A

B

BE

POIDS-LOURDS

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande, ainsi que l'authenticité des documents que j'y joins.

Je m'engage à signaler immédiatement tout changement (domicile, état civil, auto-école, etc...), et à fournir tout justificatif nécessaire à la validation de mon dossier.

À....., le.....

Signature