



PRÉFET DU VAR

Liberté
Égalité
Fraternité

Demande d'agrément pour l'exploitation d'une école de conduite

Première demande Transfert Renouvellement

Renseignements concernant le demandeur

Je soussigné(e) sollicite un agrément pour exploiter un établissement d'enseignement de la conduite des véhicules à moteur

NOM de naissance..... NOM d'ÉPOUSE

PRENOMS.....

Né(e) le |__|/|__|/|__| à : Ville Dép. |__| Nationalité:.....

Adresse personnelle.....

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

Code postal : |__| |__| |__| |__| Ville

Téléphone : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| Téléphone portable : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Renseignements concernant l'établissement

NOM ou raison sociale

N° SIREN ou SIRET : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Statut juridique : SARL à titre personnel autre

ENSEIGNE :

Adresse du local :

Code postal : |__| |__| |__| |__| Ville

Téléphone de l'établissement : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| Téléphone portable: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Superficie totale : |_____ m² superficie de la salle de code : |_____ m²

Ce local est-il déjà agréé à usage d'auto-école : OUI NON Si oui, nom de l'ancien exploitant :

Caractéristiques de l'établissement

Catégories de permis enseignées :

AM Cyclomoteur..... A1..... A2..... A.....

AM Quadricycle..... B/B1/AAC..... B96..... BE.....

C..... CE..... D..... DE..... C1..... C1E..... D1..... D1E.....

Nombre d'enseignants : |__| Nombre de véhicules : voitures |__| deux roues |__| poids lourds |__|

Exploitez-vous un ou plusieurs autres établissements d'enseignement de la conduite ? OUI NON

Si oui, indiquez ci-dessous leurs noms, adresses et n° d'agrément :

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

Je joins à la présente demande l'ensemble des pièces à fournir.

Fait à, le..... Signature



PRÉFET DU VAR

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Je suis informé(e) :

- que le Préfet complète mon dossier par un extrait du casier judiciaire n° 2 afin de vérifier que je n'ai pas fait l'objet d'une condamnation prononcée par une juridiction française ou par une juridiction étrangère à une peine criminelle ou à une peine correctionnelle pour l'une des infractions prévues à l'article [R. 212-4](#) du code de la route
- qu'il fait procéder aux enquêtes nécessaires pour vérifier la conformité du local et des moyens de l'établissement à la réglementation
- qu'une fois mon agrément préfectoral délivré, celui-ci devra être affiché dans le local de manière visible
- que cet agrément peut être suspendu ou retiré si je ne remplis plus les conditions préalables à sa délivrance

Je m'engage

- à solliciter le renouvellement quinquennal de mon agrément au moins 2 mois avant l'expiration de celui-ci
- à effectuer une formation de réactualisation des connaissances préalablement à chaque demande de renouvellement.

Fait à, le.....

Signature