

Informations concernant l'élève			
NOM Prénom			
Date et lieu de naissance	<div style="text-align: center;">           ____ / ____ / ____         </div> À _____		
Adresse postale			
Numéro de téléphone			
Adresse mail	_____@_____.		
↓ Veuillez <b>entourer</b> la réponse ci-dessous ↓			
L'élève porte des lunettes ?	Oui		Non
Problèmes de santés ?	Si oui, lequel (précisez) :		Non
1 <sup>er</sup> Permis ?	Oui		Si non, lequel (précisez) :
Formation souhaité :	AAC (-18 ans)	B (+18 ans)	A      AM
Avez-vous déjà fait un dossier ? (Autre auto-école)	Oui		Non
Inscrit pour un autre permis ?	Oui		Non

MANDAT			
Partie <b>obligatoire</b> afin d'effectuer une demande dématérialisée de permis de conduire sur l'ANTS.			
<b>Je soussigné(e)</b> _____			
<i>NOM (NOM D'USAGE le cas échéant) et PRENOM(S)</i>			
<b>domicilié(e) à</b> _____			
<i>adresse (n°, type et nom de la voie)</i>			
_____	_____	_____	, agissant
<i>Code postal</i>	<i>Nom de la commune</i>	<i>Pays</i>	
<b>en qualité de représentant légal de</b>			
_____			
<i>NOM (NOM D'USAGE le cas échéant) et PRENOM(S)</i>			
<b>donne mandat à l'établissement d'enseignement de la conduite</b>			
SARL CONDUITE DES AVALOIRS, sis 92 rue Aristide Briand 53140 PRE EN PAIL – SAINT SAMSON agréé par la préfecture de LAVAL sous le numéro E1805300090			
<b>pour créer une procédure de demande de permis de conduire en ligne au nom et pour le compte du mineur.</b>			
Fait à _____, le __ / __ / __			
			<i>Signature du représentant légal</i>

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès d'une préfecture de son choix.

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale